



UNIVERSIDAD POLITECNICA DE ALTAMIRA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
P R E S E N T E

A través de la presente solicito mi baja del Programa Educativo de:

FECHA

Nombre del Programa Educativo Cursado

A partir del día

De tipo:

Fecha de inicio de la baja

Especificar: Temporal o Definitiva

Último cuatrimestre cursado

Matricula

Tipo de beca

Si cuenta con beca, especificar

MOTIVOS DE BAJA

(Señala con una X la opción que consideres tenga mayor relación con tus motivos)

Personales o Institucionales				Otros (Favor de especificar)
Bajo rendimiento escolar		Cambio de domicilio		
Incumplimiento de expectativas con el Programa Educativo elegido		Incumplimiento de expectativas con la Institución		
Problemas de tipo económico para sostener sus estudios		La UPALT no era tu primera opción		
Falta de interés de los padres para sostenerte en la universidad		Cambio de escuela		
Distancia de la UPALT a tu casa		Problemas, inconformidades o desacuerdo con el profesorado		
Personales (matrimonio, familiares, etc)		Problemas con los compañeros		
Faltas al reglamento		Abandono escolar		

Debido a lo anterior, hago entrega de la credencial de estudiante que recibí al momento de mi inscripción y me hago sabedor que, a partir de este día, eximo de cualquier responsabilidad a la Universidad Politécnica de Altamira.

Atentamente

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Nota: Los documentos serán entregados al interesado. En caso de no ser el interesado, presentar carta poder simple, original y fotocopia de identificación oficial de quien otorga y quien recibe el poder, con dos testigos con copias de su identificación oficial.

Vo.Bo. COORDINADOR	TUTOR	SERVICIOS ESCOLARES

LIBERACION DE ADEUDOS CON LA UNIVERSIDAD
(NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LAS AREAS)

LABORATORIOS Y TALLERES	CONTABILIDAD	BIBLIOTECA
	OFICINA DE PSICOLOGÍA	

Firma de conformidad del solicitante