

ASUNTO: SOLICITUD DE BAJA

San Francisco de Campeche, Campeche a ____ de _____ de _____

DRA. DORIS MARLENE CAMBRANIS DÍAZ
DIRECTORA ACADÉMICA
DE LA FACULTAD DE MEDICINA

At'n:
MTRA. REYNA DEL ROSARIO ZAVALA ESTRADA
SECRETARIA ACADÉMICA
DE LA FACULTAD DE MEDICINA

De la manera más atenta me dirijo a Usted para solicitar mi **BAJA**:

BAJA TEMPORAL ()	
() PERIODO ESCOLAR	() UNIDAD DE APRENDIZAJE
SEMESTRE: GRUPO:	CLAVE: NOMBRE: SEMESTRE: GRUPO:
BAJA DEFINITIVA ()	

de la LICENCIATURA EN _____ impartida en la FACULTAD DE MEDICINA de la Universidad Autónoma de Campeche.

MOTIVOS PRINCIPALES DE LA BAJA:

Anexo a esta solicitud un formulario resuelto con los motivos de baja.

Correo electrónico: _____
Teléfono fijo: _____
Teléfono celular: _____

Declaro bajo protesta de decir verdad, que he sido informado y conozco los lineamientos referentes a las bajas del Reglamento General de los Alumnos de la Universidad Autónoma de Campeche.

ATENTAMENTE

MATRÍCULA: _____

ANEXO: Motivos de la baja (temporal o definitiva)

Fecha

Año

Mes

Día

Licenciatura:

Matrícula	Nombre empezando por apellidos	Firma

Instrucciones: Marca los factores de influencia que consideres que contribuyeron a tu decisión.

Área	Causas	Causa principal (marca solo una opción)	Causas secundarias (marca todas las que consideres)
<i>Vocacional</i>	1. Por no ser mi primera opción		
	2. Porque al cursar parte del programa me di cuenta de que no era mi vocación		
	3. Porque al cursar parte del programa me di cuenta de que la Universidad no era lo que esperaba		
	4. Porque mi familia me obligó a estudiar esta carrera		
<i>Deficiencias académicas</i>	5. Mis estudios de preparatoria no eran afines a la licenciatura		
	6. Por la dificultad de la licenciatura		
	7. Por haber reprobado gran cantidad de asignaturas		
<i>Socioeconómico</i>	8. Mi familia, amigos o pareja me presionan para abandonar la carrera		
	9. Para dedicarme a la paternidad o labores del hogar		
	10. Para dedicarme a cuidar a un familiar		
	11. Por mudanza a otra entidad		
	12. Por tener que viajar fuera de mi ciudad/localidad de origen para asistir a la escuela		
	13. Porque el idioma español no es mi lengua materna y me es muy complicada		
	14. Por discriminación/Acoso escolar		
	15. Necesidad de trabajar/Falta de dinero/Ser sostén de la familia		
<i>Salud</i>	16. Por falta de computadora o internet		
	17. Por enfermedad crónica/tratamiento médico/discapacidad		
<i>Otro:</i>			

NOTA: Adjuntar el formato en la solicitud.