



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES
UNIDAD XOCHIMILCO

SOLICITUD DE RENUNCIA EXPRESA A LA UNIVERSIDAD

(Artículo 18, fracción II del Reglamento de Estudios Superiores)

El suscrito, atendiendo a motivos personales, requiero se sirvan autorizar la presente solicitud. Con ello entiendo que definitivamente dejo de ser alumno o participante de la Universidad Autónoma Metropolitana, aprovecho la oportunidad para manifestarles mi atento reconocimiento.

Datos académicos del alumno:

Fecha:

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| día | mes | año |

| | | | |
|--------|-----------|---|-----------|
| | | Mex. <input type="checkbox"/> Ext. <input type="checkbox"/> | |
| Estado | Trimestre | Nacionalidad | Matrícula |

| | | |
|------------------|------------------|-----------|
| | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |

| | | | |
|-------------------|----------|---|--|
| Xochimilco | | Lic. <input type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> | |
| Unidad | División | Nivel de estudios | Nombre del plan de estudios (carrera) Clave |

| | | | |
|------------------------|---|----------------------------|--------------|
| Tiempo completo | Mat. <input type="checkbox"/> Ves. <input type="checkbox"/> | | |
| Dedicación | Turno | Clave: U.E.A. (Inscrita) | Clave: Grupo |

| | | |
|---|--|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

- 🔴 **Entregar la solicitud en tres (3) tantos** (de la primera a la décima semana de clases del trimestre), acompañada de constancia de no adeudo de material de biblioteca.
- 🔴 **Credencial de alumno** (de no tenerla entregar carta responsiva por extravío de ésta).
- 🔴 **Si la solicitud es presentada extemporáneamente, surtirá efecto a partir del siguiente trimestre.**

| | |
|------------|--|
| T-1 | Deberá ser enviado a la Dirección de Sistemas Escolares para su archivo. |
| T-2 | Será conservada en la Coordinación de Sistemas Escolares de la unidad para su registro. |
| T-3 | Quedará en poder del ex-alumno. |

| | | |
|------------------|---|---|
| | | |
| Firma del alumno | Coordinación de Sistemas Escolares Sello de recibido | Coordinación de Sistemas Escolares Fecha y trimestre de registro |