UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE INGENIERÍA

FORMA SEBA01 | **SOLICITUD DE BAJA**

_____/_____/_____
DÍA *MES* *AÑO*

SR.
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA
P R E S E N T E.

El que suscribe _____
APELLIDO PARTERNO *APELLIDO MATERNO* *NOMBRE(S)*

alumno de la carrera de Ingeniería _____

con clave única _____, generación _____ se dirige a usted para solicitar la baja como alumno de la Facultad con carácter

TEMPORAL ( ) DEFINITIVA ( )

debido a:

- ☐ la terminación de los estudios de Licenciatura
- ☐ no haber aprobado 45 créditos
- ☐ haber agotado las oportunidades para aprobar una materia
- ☐ no haber cumplido la condición de carga máxima
- ☐ haber agotado las 10 oportunidades para presentar exámenes de Regularización
- ☐ no haber aprobado el Semestre Propedéutico
- ☐ otra: _____

A T E N T A M E N T E

_____
FIRMA DEL ALUMNO

_____
FIRMA DEL TUTOR ACADÉMICO