



Ixtlahuaca, México a ____de____de_____.

DR. EN DPC. MARGARITO ORTEGA BALLESTEROS
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI
P R E S E N T E.

El (la) que suscribe_____ ¹ sexo (H) (M),
con número de cuenta _____ ², estudiante inscrito (a) al
_____ ³ del programa
educativo _____ ⁴ turno
_____ ⁵.Grupo_____ Por este medio me dirijo a usted para manifestarle; que
vengo a **renunciar voluntariamente a mi inscripción**, encontrándome en tiempo y forma
para realizarla de conformidad al artículo _____ ⁶ del reglamento de estudios aplicable, por
las siguientes razones:

- a) Cambio de residencia ()
 - b) Cambio de escuela ()
 - c) Motivos de salud ()
 - d) Motivos económicos ()
 - e) Motivos personales ()
 - f) Motivos familiares ()
 - g) Imposibilidad de combinar trabajo y estudios ()
 - h) Problemas de vocación (gusto, inspiración, interés) ()
 - i) Cambio de programa educativo dentro de la UICUI ()
- Programa educativo al que realiza el
cambio:_____

Observaciones:_____

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Autorizó

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DE DIRECCIÓN
ACADÉMICA/DIRECCIÓN DE
CONTROL ESCOLAR ⁷

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

¹ Nombre del estudiante
² Número de cuenta
³ Anotar el ciclo/semestre/cuatrimestre o periodo, según corresponda.
⁴ Nombre del programa educativo
⁵ Turno: Matutino, vespertino, discontinuo, mixto.
⁶ Anotar el artículo del reglamento de estudios que contempla la renuncia voluntaria.
⁷ Anotar nombre completo y firma del personal de la Dirección Académica o de la Dirección de Control Escolar que autoriza la solicitud