

**UNIVERSIDAD DE ATACAMA**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**SOLICITUD DE RETIRO TEMPORAL - POSTERGACION- RENUNCIA**

|  |
| --- |
| **NOMBRE** : **RUN. Nº**  **CARRERA** :  **FECHA SOLICITUD:**  **NIVEL:**  **DOMICILIO ESTUDIANTE:**  **FONO Nº :**  **SOLICITA**:  RETIRO TEMPORAL POSTERGACIÓN RENUNCIA    **POR LAS RAZONES QUE EXPONE (CAUSALES):**    Embarazo Fuerza Mayor Socioeconómicos Fuerza Mayor Laboral    Fuerza Mayor Traslado Fuerza Mayor Académica Pasantía    Salud Estudiante Salud Integrante Grupo Familiar Problemas Familiares    Cuidado Hijo Motivos Religiosos Problemas Legales    Otras  **POR LAS RAZONES QUE EXPONE :**                          **ADJUNTO DOCUMENTOS :** 1)    2)    3) |



(FIRMA)

NOTA: NO SE DARA CURSO A LA SOLICITUD SI NO LLEVA EL IMPUESTO CORRESPONDIENTE.