

**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.