



**Solicitud de Retiro Académico Justificado
Estudiantes matriculados**

Nombre: _____ carné _____

Carrera _____ semestre _____

Periodo de solicitud: _____ año: _____

Retiro académico: () Todas las materias del semestre.

() Todas las materias del semestre y retiro definitivo de la Universidad.

() Parcial del semestre.

Retiro la (s) siguiente (s) materia (s) matriculada(s):

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

Por los motivos expuestos a continuación: _____

Para tal efecto, adjunto los siguientes documentos que sustentan mi petición: _____

Conozco y acepto que la aprobación de mi solicitud de retiro académico justificado, es meramente académico. Por lo que, en caso de que al tramitar este retiro mantenga alguna deuda con la institución, estoy consciente que debo cancelarla para que el mismo se haga efectivo.

Firma: _____

El suscrito MSc. Alexis Carvajal Vargas, Director de Estudios, de la Universidad de Ciencias Médicas, ha procedido a valorar su solicitud y sobre la misma resuelve:

_____ San José, ____ de _____ del 20__.

M.Sc. Alexis Carvajal Vargas
Director de Estudios