**Solicitud de Servicios Académicos – Retiros de Una o Algunas Asignaturas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Solicitante** | | | | |
| **Nombres y Apellidos** |  | | | |
| **Cédula / Pasaporte** |  | | | |
| **Correo Electrónico** |  | @yachaytech.edu.ec | **Celular** |  |
| **Carrera** | Elija un elemento. | | **Nivel** | Elija un elemento. |
| **Período Académico** |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la Solicitud** | |
| **Fecha de Solicitud** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Dirigido a** | Elija un elemento. |
| **Tipo de Retiro[[1]](#footnote-1)** | Elija un elemento. |
| **Especificación de la Solicitud** | Por medio de la presente, solicito de la manera más comedida, se autorice el retiro de asignatura/s acuerdo a la información proporcionada en el presente documento. |
| **Asignaturas que solicito el retiro** | **Detalle:**   |  |  | | --- | --- | | **Código de la Asignatura** | **Nombre de la Asignatura** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **Justificación** | *Incluir la justificación por la cual se solicita el retiro de asignatura/s.* |

**Aceptaciones:**

Acepto que la presente solicitud se tramite de acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica de Educación Superior y su Reglamento, Reglamento de Régimen Académico, y demás normativa que rige la educación superior, así como la normativa o lineamientos internos emitidos por la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay.

Certifico que, los datos ingresados en la solicitud, así como la documentación soporte entregada, son veraces y comprendo plenamente que la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay tiene la potestad de no tramitar mi solicitud en caso de identificar errores o inconsistencia en los mismos, anulando completamente mi derecho al reclamo.

Entiendo que la entrega de la presente solicitud a la Coordinación de Servicios Escolares, no significa su aprobación automática.

|  |
| --- |
|  |
| **Firma del Solicitante** |

**Sección de Aprobación**

**Únicamente para el uso de la Coordinación de Servicios Escolares:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta** | **Si/No** | **Firma del Responsable** | **Fecha de Aprobación** |
| ¿Se autoriza el retiro del estudiante en cumplimiento con la normativa legal vigente? |  |  |  |

1. En caso de retiro voluntario (dentro del plazo definido por la Universidad) y retiro por caso fortuito o fuerza mayor, la matrícula correspondiente a esta asignatura, curso o su equivalente, quedará sin efecto y no se contabilizará para la aplicación de lo establecido en el artículo 84 de la LOES referente a las terceras matrículas y el artículo 90 del Reglamento de Régimen Académico. [↑](#footnote-ref-1)