



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE
SECRETARÍA GENERAL
COORDINACIÓN DE REGISTRO ESTUDIANTIL
UNIDAD DE PROSECUCCIÓN ESTUDIANTIL

REG- SEG-CRE-UPE-014
Formulario: UPE-014
Fecha: 23/10/2018
Cambio: 00

SOLICITUD DE RETIRO DE SEMESTRE

(1) Fecha de la solicitud:

DATOS DEL ESTUDIANTE

(2) Apellidos y Nombres

(3) Cédula de Identidad / Pasaporte

DATOS ACADÉMICOS

(4) Escuela

(5) Carrera/PNF

(6) Mención

(7) Semestre/Trimestre

(8) Periodo Académico

(9) Condición

Regular

Probatorio

(10) Índice Académico

(11) MOTIVO DEL RETIRO

(12) Firma del Estudiante

Nota: Debe consignar en conjunto con esta solicitud el Registro de Inscripción y copia de la cédula de identidad para formalizar el retiro del semestre.

(13) AUTORIZADO POR

(14) RECIBIDO POR

Nombre y Apellido: _____

Nombre y Apellido: _____

Cargo: _____

Cargo: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Firma: _____

Sello

Sello

COORDINADOR DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN

COORDINACIÓN DE REGISTRO ESTUDIANTIL

INTRUCTIVO DE LLENADO
SOLICITUD DE RETIRO DE SEMESTRE
FORMULARIO: UPE-014

A. Objetivo:

Registrar la información necesaria con la finalidad de tramitar el retiro de semestre.

B. Instrucciones para el registro de la información:

1. **Fecha de la Solicitud:** Coloque día mes y año en la cual el estudiante llena la solicitud de retiro de semestre.

DATOS DEL ESTUDIANTE

2. **Apellidos y Nombres:** Coloque los apellidos y nombres del estudiante que solicita retiro de semestre.
3. **Cédula de Identidad / Pasaporte:** Coloque el número de cédula de identidad o pasaporte del estudiante que solicita retiro de semestre.

DATOS ACADÉMICOS

4. **Escuela:** Coloque la denominación de la Escuela a la cual pertenece el Programa de Formación que cursa.
5. **Carrera / PNF:** Coloque la denominación del Programa de Formación o del programa nacional de formación que cursa.
6. **Mención:** Coloque la denominación de la mención que cursa.
7. **Semestre/Trimestre:** Coloque el semestre o de ser el caso el trimestre que cursa al momento de realizar la solicitud de retiro de semestre.
8. **Periodo Académico:** Coloque el periodo académico que cursa.
9. **Condición:** Marque con una equis (X) en la opción respectiva según el estatus del estudiante.
10. **Índice Académico:** Coloque el índice académico, de acuerdo al record obtenido durante el tiempo cursado.
11. **Motivo del retiro:** Describa detalladamente el motivo por el cual solicita retiro del semestre.
12. **Firma del solicitante:** Coloque la firma autógrafa del estudiante que solicita retiro del semestre.

COORDINADOR DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN

13. **Autorizado por:** Coloque nombre y apellido, cargo y fecha en la cual se realiza la autorización del retiro de semestre, en el Programa de Formación respectivo.

COORDINACIÓN DE REGISTRO ESTUDIANTIL

14. **Recibido por:** Coloque nombre y apellido, cargo y fecha en la cual se recibe la solicitud de retiro de semestre, en la Coordinación de Registro Estudiantil.