



Planilla de Solicitud de Retiro Definitivo Voluntario

Llene una de estas tres secciones dependiendo de la necesidad por la que realiza el retiro.

Datos Personales

Número de Documento de Identidad: _____ Apellidos y Nombres: _____

Programa Académico del que se esta retirando

Facultad o Núcleo: _____ Programa Académico: _____

Solicitud para matricularse como Nuevo Ingreso en un Programa Académico

Programa Académico que ingresará: _____

Facultad o Núcleo: _____

Número de Oficio de Admisión: _____ Fecha del Oficio: ____ / ____ / ____

Modalidad de Ingreso: _____ Número asignado en la admisión: _____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.

Solicitud para realizar un Cambio de Opción en la misma Facultad

Programa Académico que ingresará: _____

Número de Acta de Consejo de Facultad o Núcleo en el cual se aprobó el cambio de opción: _____ Fecha del Acta: ____ / ____ / ____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.
- Copia de la resolución del Consejo de Facultad o núcleo donde se le aprueba el cambio.

Solicitud para desvincularse de la Universidad de Los Andes

Motivo: _____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.
- Copia ampliada y legible del documento de identidad.
- Solvencia Biblioteca Central y/o de Facultad o Núcleo

Datos del Solicitante y Declaración expresa de la intensión de retirarse

En este acto manifiesto de manera expresa mi voluntad de retirarme definitivamente del programa académico mencionado y hago constar que, por medio de este documento, libero a la Universidad de Los Andes de cualquier responsabilidad referida a mi matrícula en el programa académico, por la cual nada debo reclamar en relación a este concepto.

Fecha: ____ / ____ / ____ Firma: _____ Nombre del solicitante: _____ Documento de Identidad: _____ Huella pulgar derecho: _____

Si quien hace la solicitud no es el titular del retiro deberá presentar poder notariado para realizar el trámite, consignando copia legible ante la O.R.E. y O.C.R.E.

Solo para ser llenado por la Oficina de Registros Estudiantiles de la Facultad o Núcleo.

Periodo lectivo del Retiro:	Fecha de la constancia de calificaciones:	Estado del estudiante para la fecha:	Sello:
Funcionario Autorizado:	Número de Documento de Identidad:	Firma:	

Solo para ser llenado por la Oficina Central de Registros Estudiantiles.

Fecha de recepción:	Funcionario que recibe:	Número de Documento de Identidad:	Sello y Firma:
Fecha de Procesamiento:	Funcionario que procesa:	Número de Documento de Identidad:	



Planilla de Solicitud de Retiro Definitivo Voluntario

Llene una de estas tres secciones dependiendo de la necesidad por la que realiza el retiro.

Datos Personales

Número de Documento de Identidad: _____ Apellidos y Nombres: _____

Programa Académico del que se esta retirando

Facultad o Núcleo: _____ Programa Académico: _____

Solicitud para matricularse como Nuevo Ingreso en un Programa Académico

Programa Académico que ingresará: _____

Facultad o Núcleo: _____

Número de Oficio de Admisión: _____ Fecha del Oficio: ____ / ____ / ____

Modalidad de Ingreso: _____ Número asignado en la admisión: _____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.

Solicitud para realizar un Cambio de Opción en la misma Facultad

Programa Académico que ingresará: _____

Número de Acta de Consejo de Facultad o Núcleo en el cual se aprobó el cambio de opción: _____ Fecha del Acta: ____ / ____ / ____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.
- Copia de la resolución del Consejo de Facultad o núcleo donde se le aprueba el cambio.

Solicitud para desvincularse de la Universidad de Los Andes

Motivo: _____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.
- Copia ampliada y legible del documento de identidad.
- Solvencia Biblioteca Central y/o de Facultad o Núcleo

Datos del Solicitante y Declaración expresa de la intensión de retirarse

En este acto manifiesto de manera expresa mi voluntad de retirarme definitivamente del programa académico mencionado y hago constar que, por medio de este documento, libero a la Universidad de Los Andes de cualquier responsabilidad referida a mi matrícula en el programa académico, por la cual nada debo reclamar en relación a este concepto.

Fecha: ____ / ____ / ____ Firma: _____ Nombre del solicitante: _____ Documento de Identidad: _____ Huella pulgar derecho: _____

Si quien hace la solicitud no es el titular del retiro deberá presentar poder notariado para realizar el trámite, consignando copia legible ante la O.R.E. y O.C.R.E.

Solo para ser llenado por la Oficina de Registros Estudiantiles de la Facultad o Núcleo.

Periodo lectivo del Retiro:	Fecha de la constancia de calificaciones:	Estado del estudiante para la fecha:	Sello:
Funcionario Autorizado:	Número de Documento de Identidad:	Firma:	

Solo para ser llenado por la Oficina Central de Registros Estudiantiles.

Fecha de recepción:	Funcionario que recibe:	Número de Documento de Identidad:	Sello y Firma:
Fecha de Procesamiento:	Funcionario que procesa:	Número de Documento de Identidad:	

Planilla de Solicitud de Retiro Definitivo Voluntario

Llene una de estas tres secciones dependiendo de la necesidad por la que realiza el retiro.

Datos Personales

Número de Documento de Identidad: _____ Apellidos y Nombres: _____

Programa Académico del que se esta retirando

Facultad o Núcleo: _____ Programa Académico: _____

Solicitud para matricularse como nuevo ingreso en un programa académico

Programa Académico que ingresará: _____

Facultad o Núcleo: _____

Número de Oficio de Admisión: _____ Fecha del Oficio: ____ / ____ / ____

Modalidad de Ingreso: _____ Número asignado en la admisión: _____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.

Solicitud para realizar un Cambio de Opción en la misma Facultad

Programa Académico que ingresará: _____

Número de Acta de Consejo de Facultad o Núcleo en el cual se aprobó el cambio de opción: _____ Fecha del Acta: ____ / ____ / ____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.
- Copia de la resolución del Consejo de Facultad o núcleo donde se le aprueba el cambio.

Solicitud para desvincularse de la Universidad de Los Andes

Motivo: _____

Requisitos que debe consignar en O.C.R.E.:

- Constancia de Calificaciones donde aparezca el movimiento de retiro.
- Copia ampliada y legible del documento de identidad.
- Solvencia Biblioteca Central y/o de Facultad o Núcleo

Datos del Solicitante y Declaración expresa de la intensión de retirarse

En este acto manifiesto de manera expresa mi voluntad de retirarme definitivamente del programa académico mencionado y hago constar que, por medio de este documento, libero a la Universidad de Los Andes de cualquier responsabilidad referida a mi matrícula en el programa académico, por la cual nada debo reclamar en relación a este concepto.

Fecha: ____ / ____ / ____ Firma: _____ Nombre del solicitante: _____ Documento de Identidad: _____ Huella pulgar derecho: _____

Si quien hace la solicitud no es el titular del retiro deberá presentar poder notariado para realizar el trámite, consignando copia legible ante la O.R.E. y O.C.R.E.

Solo para ser llenado por la Oficina de Registros Estudiantiles de la Facultad o Núcleo.

Periodo lectivo del Retiro:	Fecha de la constancia de calificaciones:	Estado del estudiante para la fecha:	Sello:
Funcionario Autorizado:	Número de Documento de Identidad:	Firma:	