

FORMATO DE SOLICITUD DE RETIRO EXTRAORDINARIO

Señores
Miembros de Junta directiva
Facultad de Medicina
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimados Señores:

Yo, _____ con carné _____ a
nivel de _____ año de la carrera de _____
_____ con todo respeto expongo que

(Haga un resumen expresando el motivo por el que solicita retiro y descripción de
materias a retirar)

Por lo antes expuesto solicito a ustedes me concedan Retiro
extraordinario para el Ciclo _____ Año Académico _____.

Atentamente,

Firma _____

San Salvador, a los _____ días del mes de _____ de 20 _____

Dirección: _____

No. de Teléfonos: _____

REQUISITOS

- Fotocopia de pago de Matrícula y cuotas de escolaridad canceladas a la fecha(momento de realizar el trámite)
- Retirar una ó todas las asignaturas.

ASPECTOS A TOMAR EN CUENTA PARA SOLICITAR RETIRO EXTRAORDINARIO.

Art. 126 : El retiro total o parcial de Unidades de Aprendizaje, en período extraordinario será autorizado por la Junta Directiva de la Facultad a partir de la quinta hasta la décima semana de iniciado el Ciclo por causa justificada.

Para efectos del inciso anterior serán consideradas como causales las siguientes:

- a) Enfermedades graves y / o incapacitantes ;
- b) Accidentes graves y/o incapacitantes ;
- c) Problemas durante el embarazo, según constancia médica;
- d) Cuando el estudiante fuese favorecido con beca para realizar estudios en el extranjero;
- e) Situación económica, según documento probatorio o declaración jurada ;
- f) Situación laboral; y
- g) Otras causas de fuerza mayor valoradas por Junta Directiva de la Facultad.

Para atestar en relación a los literales “a” , “b” y “c” deberán presentar constancia médica con el visto bueno de Bienestar Universitario, a excepción de las emitidas por el Instituto Salvadoreño del Seguro Social.