

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

| PERÍODO ACADÉMICO: |        | FECHA:    |         |                                       |
|--------------------|--------|-----------|---------|---------------------------------------|
| No.                | NOMBRE | MATRÍCULA | CARRERA | CAUSAS DEL BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO |
| 1                  |        |           |         |                                       |
| 2                  |        |           |         |                                       |
| 3                  |        |           |         |                                       |
| 4                  |        |           |         |                                       |
| 5                  |        |           |         |                                       |
| 6                  |        |           |         |                                       |
| 7                  |        |           |         |                                       |
| 8                  |        |           |         |                                       |
| 9                  |        |           |         |                                       |
| 10                 |        |           |         |                                       |
| 11                 |        |           |         |                                       |
| 12                 |        |           |         |                                       |
| 13                 |        |           |         |                                       |
| 14                 |        |           |         |                                       |
| 15                 |        |           |         |                                       |
| 16                 |        |           |         |                                       |
| 17                 |        |           |         |                                       |
| 18                 |        |           |         |                                       |
| 19                 |        |           |         |                                       |
| 20                 |        |           |         |                                       |

Firma Encargado (a) de bienestar estudiantil \_\_\_\_\_