

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE BAJA

Temporal () Definitiva ()

Nombre: _____ No. De Control: _____

Carrera _____ Últimos semestre cursado _____

Periodo: _____ Profesional ()

Que comprenderá el (los) periodo (s): _____

Motivo de la Baja: _____

Descripción: _____

**CONSTANCIA DE NO
ADEUDO**

Centro de información Biblioteca

Coord. De Ingles

Coord. De Deportes

Coord. Actividades Culturales

Jefe de Carrera

Laboratorio Multidisciplinario

Depto. de Recursos Financieros

**Recibiendo de conformidad los siguientes Documentos
Originales**

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____
- 6.- _____
- 7.- _____

FIRMA DEL ALUMNO

LUGAR Y FECHA

Jefe del Dpto. de Servicios Escolares