

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