



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE BAJA

Temporal () Definitiva ()

Nombre: _____ No. de Control: _____

Carrera: _____ Último 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 Inglés

Coord. de Deportes

Coord. Actividades Culturales

Jefatura de Carrera

Laboratorio Multidisciplinario

Depto. de Recursos Financieros

Centro de Cómputo

Recibiendo de conformidad los siguientes Documentos Originales:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

Firma del alumno

Lugar y fecha

Jefatura del Depto. de Servicios Escolares