



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: _____

CONSTANCIA DE NO ADEUDO

Centro de información Biblioteca
Lic. Isis Adame Bautista

Coord. De Ingles
Edna Juárez Valdovinos

Coord. De Deportes
Lic. Cesar Cerriteño Aguilera

Coord. Actividades Culturales

Jefe de Carrera

Laboratorio Multidisciplinario

Recibiendo de conformidad los siguientes Documentos Originales

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

FIRMA DEL ALUMNO

LUGAR Y FECHA

L.A ITZEL ADRIANA ESPINOZA ROJAS
Encargada del Dpto. de Servicios Escolares

