



**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**

**BIOL. FELIX URTIZ NARANJO**  
**JEFE DEL DPTO. SERVICIOS ESCOLARES**

