



SOLICITUD DE BAJA
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS ESCOLARES

Datos del alumno

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Matrícula

Carrera	Semestre	Tipo de baja
LICENCIATURA RESTAURACION DE BIENES MUEBLES		() Voluntaria () Institucional

Tipo de Baja	Fecha de llenado de solicitud
Definitiva () Licencia () Académica () Administrativa ()	

Constancia de no adeudo

Constancia de no adeudo			Autorización
Escolares	Dirección Administrativa	Biblioteca	Dirección Académica

Motivo de Baja

--

Observaciones

Recibo de documentos (USO EXCLUSIVO DE SERVICIOS ESCOLARES)

Recibi de conformidad los originales de los siguientes documentos: () Acta de nacimiento () Certificado de bachillerato	Fecha de baja en sistema
	Fecha de aplicación de la baja
Fecha de recepción: _____	Firma del Alumno