|  |
| --- |
| No. de baja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (\* control escolar llena este campo) |

|  |
| --- |
| Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (\* puede ser anterior al día de entrega) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula Correo electrónico Teléfono

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURP No. de seguro social

Tipo de baja

* Definitiva ( )

* Temporal ( )

Máximo 3 periodos (semestres durante toda la carrera ya sean continuos o discontinuos)

Trimestre en el caso de sistema abierto

* Parcial ( )

Materia(s) que darás de baja este periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO DE LA BAJA** | |
| ( ) Reprobación | ( ) Por salud |
| ( ) Motivos Personales | ( ) Cambio de Escuela |
| ( ) Situación Económica | ( ) Cambio de Carrera |
| ( ) Cambio de Residencia | ( ) Otro  Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Incumplimiento de Expectativas |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA  **1** SOLICITANTE | FIRMA Y SELLO DEL JEFE DE CARRERA  **2** AUTORIZÓ |
| FIRMA Y SELLO  DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADÉMICO  **3** Vo. Bo. | FIRMA Y SELLO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR  4 entregar original y una copia, ambos serán sellado |

\* En el caso de la baja definitiva y temporal se requiere el formato de No adeudo, para la baja parcial no es necesario.

\* Recaba las firmas según el orden numérico establecido.

\* Una vez que cuentes con las firmas 1, 2 y 3, entrega el original y una copia a Control Escolar.

Observaciones por parte de control escolar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_