



SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA

FECHA DE SOLICITUD

DD / MM / AAAA

MTRA. MARTHA PATRICIA BOLAÑOS DAVALOS
COORDINADORA DE CONTROL ESCOLAR
P R E S E N T E.

Por medio de la presente y por así convenir a mis intereses personales atentamente solicito me sea autorizada una **BAJA VOLUNTARIA** para ausentarme de mis actividades académicas de forma definitiva.

CICLO ESCOLAR ACTUAL

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO

CÓDIGO

CARRERA

ESTATUS

CICLO DE INGRESO

CORREO ELECTRÓNICO UDG

TELÉFONO

MOTIVO DE LA BAJA

ECONÓMICO

DE SALUD

LABORAL

FAMILIAR

PROFESIONAL

DISTANCIA

CAMBIO DE RESIDENCIA

PLAN DE ESTUDIOS NO ACORDE A MIS
INTERESES

OTRO:

Así mismo me comprometo y responsabilizo de realizar en los tiempos que establezca el Calendario Escolar de este Centro Universitario todas las actividades relacionadas con mi re-incorporación en el ciclo inmediato posterior al cual me sea autorizada la presente baja voluntaria.

FIRMA DEL ALUMNO

VO. BO. DE COORDINACIÓN DE CARRERA

RECEPCIÓN DE CONTROL ESCOLAR

FECHA DE APLICACIÓN

ANEXAR *Carta de No adeudo de la Biblioteca (Trámítala).

*Cubrir adeudos (Revisar orden de pago del SIIAU).

*Orden de pago de trámite de baja (vigente al año en curso).

*Copia de Identificación Oficial.

*Credencial de estudiante.

****TODOS LOS REQUISITOS SON INDISPENSABLES, NO SE RECIBEN TRAMITES INCOMPLETOS****