

## SOLICITUD DE BAJA PARA POSGRADO

Por medio de la presente solicito a la Coordinación de Control Escolar se me aplique la baja como alumno de este Centro Universitario

*Tipo de baja*

*Fecha de solicitud*

### DATOS DEL ALUMNO

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Código

Posgrado

Ciclo de ingreso

Identificación oficial

*Sin adeudos a la fecha*

Motivos

Firma del interesado

Sello

Recibe y aplica  
Coordinación de Control Escolar

Nota: no llenar los campos sombreados

Vo. Bo. Coordinador de Programa de Posgrado

**Lic. Jesús Moisés Cardoso Islas**

Vo. Bo. Coordinadora de Posgrado

Para realizar este trámite deberás presentarte en la ventanilla de Control Escolar con la siguiente documentación:

1. Solicitud de baja
2. Orden de pago liquidada
3. Este formato en original y copia para acuse de recibido del interesado

Para solicitar tus documentos: Presentar tu solicitud de baja en ventanilla. Un día hábil después presentarte con la Solicitud de aspirante firmada por esta Coordinación en caso de haber entregado documentos al ingresar y una identificación oficial con fotografía. **Horario de atención para recoger documentos lunes-viernes de 9:00 a 14:00 horas en ventanilla**