

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**