|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL ALUMNO | | | | | |
| NOMBRE DEL ALUMNO: |  | | | FECHA: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| TELÉFONO: |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  | | |
| MAESTRÍA: | Elija un elemento. | | CUATRIMESTRE o  SEMESTRE: | | Elija un elemento. |
| No. MATRÍCULA: |  | | TIPO DE BAJA: | | Elija un elemento. |
| MODALIDAD: | Elija un elemento. | | MOTIVO DE LA BAJA: | | Elija un elemento. |

Estoy enterado que al solicitar la baja temporal o definitiva y requerir la documentación presentada en la Coordinación de Servicios Escolares al momento de la inscripción, debo haber liquidado todos los cargos generados hasta la presente fecha, en términos de lo dispuesto en la Cláusula 29 del Reglamento Interior de Alumnos, incluyendo recargos por inscripción, reinscripción, colegiaturas, constancias, credenciales, uniformes y/o cualquier otro concepto que no haya cubierto en tiempo y forma.

Anexo a la presente la siguiente documentación:

1. Historial de Pagos
2. Historial Académico
3. Vo. Bo. del Departamento Psicopedagógico
4. Vo. Bo. de Coordinación de Mercadotecnia

|  |  |
| --- | --- |
| Atentamente  Firma del Alumno(a) | |
| (Llenado exclusivo por la Universidad)  Elija un elemento.  Vo. Bo. Coordinación Académica | (Llenado exclusivo por la Universidad)  **MTRA. KENIA CRISTINA RODRÍGUEZ OROZCO**  Autorización Dirección Académica |
| (Llenado exclusivo por la Universidad)  **MTRO. JESÚS FERMÍN CÁCERES FARRERA**  Vo. Bo. Rectoría | |

Fecha de Baja en SICE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_