

## Solicitud de baja

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Programa de estudio

Semestre / Cuatrimestre actual

Matrícula

Por medio de la presente solicito a la Subdirección de Control Escolar se me aplique la baja como alumno de UDES Universidad de Ciencias y Desarrollo.

Fecha de baja (día/mes/año) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tipo de baja (favor de marcar)

- Temporal: Dejo en resguardo de UDES Universidad mi documentación para concluir los trámites necesarios.
- Definitiva: Retiro mi documentación completa y soy consiente que de no haber sido dado de alta o reportado mis calificaciones ante SEP no podré solicitar algún documento que avale oficialmente mis estudios.

### MOTIVOS DE BAJA

- Laborales     Económicos     Familiares     Enfermedad     Personales     Otros

Especifique los motivos

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

Motivo en sistema: \_\_\_\_\_

Promedio general: \_\_\_\_\_ Saldo a la fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordinador Académico

\_\_\_\_\_  
Laboratorio

\_\_\_\_\_  
Biblioteca

\_\_\_\_\_  
Dirección Administrativa

\_\_\_\_\_  
Dirección General