Universidad Autónoma de Baja California
Coordinación de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar

AVISO DE BAJA

TIPO DE BAJA ☐ DEFINITIVA ☐ TEMPORAL — ☐ TOTAL [Todas las materias] ☐ PARCIAL [En alguna(s) materia(s)]

MATRICULA _____

NOMBRE DEL ALUMNO _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

FACULTAD ó ESCUELA: _____

CARRERA: _____ SEMESTRE _____

FECHA DE BAJA: _____ PERIODO _____

MOTIVO DE LA BAJA: _____

En caso de baja temporal parcial dentro de la fecha límite, se deberán indicar asignaturas en las que se da de baja el alumno (estos datos se obtendrán del padrón de carga académica).

CLAVE	NOMBRE DE LA(S) ASIGNATURA(S)	SEMESTRE	GRUPO

AUTORIZO

_____
Firma del alumno

_____
Director

_____ B. Cfa., _____ de _____ de _____

NOTA: El presente aviso de baja deberá remitirse a la Coordinación de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar, dentro de los tres días siguientes a la fecha de su expedición.

ALUMNO

Universidad Autónoma de Baja California
Coordinación de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar

AVISO DE BAJA

TIPO DE BAJA ☐ DEFINITIVA ☐ TEMPORAL — ☐ TOTAL [Todas las materias] ☐ PARCIAL [En alguna(s) materia(s)]

MATRICULA _____

NOMBRE DEL ALUMNO _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

FACULTAD ó ESCUELA: _____

CARRERA: _____ SEMESTRE _____

FECHA DE BAJA: _____ PERIODO _____

MOTIVO DE LA BAJA: _____

En caso de baja temporal parcial dentro de la fecha límite, se deberán indicar asignaturas en las que se da de baja el alumno (estos datos se obtendrán del padrón de carga académica).

CLAVE	NOMBRE DE LA(S) ASIGNATURA(S)	SEMESTRE	GRUPO

AUTORIZO

_____
Firma del alumno

_____
Director

_____ B. Cfa., _____ de _____ de _____

NOTA: El presente aviso de baja deberá remitirse a la Coordinación de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar, dentro de los tres días siguientes a la fecha de su expedición.

ALUMNO