



**DIRECCIÓN ESCOLAR**  
**TRÁMITE DE BAJA PLAN CONJUNTO O CARRERA SIMULTÁNEA**

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Clave Única		Fecha
Carrera o plan conjunto		

DATOS CARRERA
Carrera que solicita dar de baja

MOTIVO
Favor de indicar el motivo por el cual solicita la baja
<hr style="width: 10%; margin: 0 auto 10px auto;"/> <b>FIRMA DEL ALUMNO</b>

PARA SER LLENADO POR DIRECCIÓN ESCOLAR
Carrera y plan en el que queda inscrito

SEGUIMIENTO INTERNO
<hr style="width: 10%; margin: 0 auto 10px auto;"/> <b>Vo. Bo.</b> <b>DIRECCIÓN ESCOLAR</b>