



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR

MTRO. ABRAHAM VEGA TAPIA

Coordinador de Control Escolar

Presente

SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA

Por medio de la presente solicito a la Coordinación de Control Escolar de CUValles se me aplique la baja como alumno de este Centro Universitario. Se acompaña esta solicitud con toda la demás documentación necesaria.

DATOS DEL ALUMNO

_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
_____	_____	
Código	Carrera	

MOTIVO(s) DE LA BAJA – *(Puede marcar más de 1 opción)*

- Económico
- Salud
- Familiar
- Cambio de residencia
- Vocación
- Otro(s) (Especifique): _____

Nombre y Firma del interesado

Fecha: ___ / ___ / _____