



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.

CODIGO:		CARRERA:	
PATERNO:		MATERNO:	
NOMBRE (S):			

MOTIVO(S) DE LA BAJA – (Puede marcar más de 1 opción)					
Económico	[]	Salud	[]	Familiar	[]
Cambio de residencia	[]	Cambio de Carrera	[]	Personal	[]
Otro (s):					

RECIBÍ DE CONFORMIDAD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS					
Acta de Nac.	[]	Cert. De Primaria	[]	Cert. De Secundaria	[]
Certificado de Bachillerato	[]	CURP	[]	Cert. Parcial de Estudios	[]
Otro (s):					

Nivel académico de CUValles:	Excelente []	Muy bueno []	Regular []	Malo []
El modelo de estudio de CUValles influyó en tu decisión de Baja Voluntaria:	SI []	NO []		
Nivel académico de CUValles	Excelente []	Muy bueno []	Regular []	Malo []
Atención en Control Escolar:	Excelente []	Muy bueno []	Regular []	Malo []
Servicios de Biblioteca:	Excelente []	Muy bueno []	Regular []	Malo []
Laboratorios de Cómputo:	Excelente []	Muy bueno []	Regular []	Malo []
Instalaciones de CUValles:	Excelente []	Muy bueno []	Regular []	Malo []
Profesores de CUValles:	Excelente []	Muy bueno []	Regular []	Malo []

Fecha: ___ / ___ / ___

Nombre y firma del interesado