



UNIVERSIDAD REGIONAL DEL SURESTE

Oaxaca, de Juárez, Oax., a ____ de _____ de 20__

DIRECTOR GENERAL DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
P R E S E N T E

El que suscribe C. _____ con matrícula escolar _____, y con domicilio en: _____.

Ante usted con el debido respeto comparezco y expongo:
Vengo a solicitar mi **Baja Definitiva** como alumno del _____ semestre y/o año de carrera o enseñanza de _____ de esta Universidad; durante el período escolar _____.

Por tal motivo, pido de la manera más atenta, me sean devueltos los documentos que deposité en la Dirección a su cargo para la integración de mi expediente escolar.

Agradezco la Atención que se sirva conceder al presente.

Nombre y firma del alumno

Nombre y firma del Responsable
(Indispensable)

	DIRECCIÓN DE LA ESCUELA	CIDURSE	COORD. GRAL. DE SERVICIOS ESTUDIANTILES	TESORERIA	ACADEMICOS
CARGO					
FIRMA					
FECHA					
SELLO					