



**BAJA DEFINITIVA.**

Oaxaca de Juárez, Oax., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

**M.A. CLAUDIA PATRICIA REYES SANCHEZ**

DIRECTOR GENERAL DE ASUNTOS ESTUDIANTILES.

El que suscribe C. \_\_\_\_\_, con número telefónico \_\_\_\_\_, solicito **BAJA DEFINITIVA** como alumno del \_\_\_\_\_ semestre y/o año de la carrera o enseñanza de \_\_\_\_\_, de esta Universidad durante el periodo escolar: \_\_\_\_\_, **motivo de la baja:** \_\_\_\_\_.

Por lo anteriormente expuesto, pido de la manera más atenta, me sean devueltos los documentos que deposité en el archivo escolar para la integración de mi expediente escolar.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable

**Recabar las firmas, en el siguiente orden:**

ORDEN	1°	2°	3°	4°	5°
RECABAR	DIRECCIÓN DE ESCUELA o FACULTAD	BIBLIOTECA	D.G.A. FINANCIEROS (Campus Alemán)	D.G.A. ACADÉMICOS (Campus Alemán)	ARCHIVO (Campus Alemán)
CARGO					
FIRMA					
FECHA					
SELLO					

Deberá concluirse el trámite en un plazo no mayor a **5 días hábiles.**