



UNIVERSIDAD DEL MAR
CAMPUS PUERTO ÁNGEL
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL

FECHA _____

NOMBRE DEL ALUMNO(A) _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

SEMESTRE _____ POSGRADO _____

MATRÍCULA _____

MOTIVO (S) DE LA BAJA _____

FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA

C.

JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

AL REALIZAR UNA BAJA TEMPORAL, LOS DOCUMENTOS ORIGINALES DEL INTERESADO QUEDARÁN BAJO EL RESGUARDO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES, CON ESTO EL ALUMNO PUEDE REINCORPORARSE Y CONSERVAR SU ESPACIO Y SU NÚMERO DE MATRÍCULA.

EL TIEMPO VÁLIDO DE ESTE TIPO DE BAJA DE UN AÑO ESCOLAR (2 SEMESTRES) COMO MÁXIMO.

EL ALUMNO DEBE CUBRIR SUS ADEUDOS TANTO MATERIALES COMO FINANCIEROS, SI ES QUE LOS TIENE, PARA QUE PROCEDA Y SEA AUTORIZADA LA BAJA.

AVAL DE NO ADEUDO

EN CASO DE QUE EL ALUMNO NO TENGA ADEUDOS EN EL ÁREA QUE SE ENCUENTRA BAJO SU RESPONSABILIDAD FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
BIBLIOTECA			
LABORATORIO DE BENTOS			
LABORATORIO DE OCEANOGRAFÍA BIOLÓGICA			
LABORATORIA DE OCEANOGRAFÍA FÍSICA			
LABORATORIO DE OCEANOGRAFÍA QUÍMICA Y BIOGEOQUÍMICA			
LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN GENÉTICA Y MICICROBIOLOGÍA			
LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN QUÍMICA Y BIOLOGÍA			
LABORATORIO DE AMBIENTAL			
LABORATORIO DE ACUICULTURA			
LABORATORIO DE BIOTECNOLOGÍA DE MICROALGAS			
SALA DE AUTO ACCESO			
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS			
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES			
PSICOLOGÍA			
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO			