



UNIVERSIDAD DEL MAR  
CAMPUS PUERTO ESCONDIDO  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

**SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA**

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO(A) \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

SEMESTRE \_\_\_\_\_ CARRERA \_\_\_\_\_

MATRÍCULA \_\_\_\_\_

MOTIVO (S) DE LA BAJA \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ORIGINALES QUE EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES DEVUELVEN INTEGRAMENTE AL:

C. \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS	9.-
1.-	10.-
2.-	11.-
3.-	12.-
4.-	<b>FECHA, NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO</b>
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	

**FIRMA DEL ALUMNO**

**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
C.

I.Q. RUTH CRUZ RÍOS  
\_\_\_\_\_  
JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

**AL REALIZAR UNA BAJA DEFINITIVA, EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES RAZON POR LA CUAL LE SERAN DEVUELTOS AL INTERESADO.**

**PARA QUE PROCEDA EL TRÁMITE ES NECESARIO QUE EL INTERESADO NO TENGA ADEUDO ALGUNO EN LA INSTITUCIÓN.**

### AVAL DE NO ADEUDO

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

<b>ÁREA</b>	<b>FECHA</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>SELLO</b>
<b>BIBLIOTECA</b>			
<b>SALAS DE CÓMPUTO</b>			
<b>SALA DE AUTOACCESO</b>			
<b>LABORATORIO DE BIOLOGÍA</b>			
<b>LABORATORIO DE QUÍMICA</b>			
<b>LABORATORIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA</b>			
<b>LABORATORIO DE COLECCIONES BIOLÓGICAS</b>			
<b>LABORATORIO DE TECNOLOGÍA DE PRODUCTOS PECUARIOS</b>			
<b>LABORATORIO DE GENÉTICA</b>			
<b>LABORATORIO DE USOS MÚLTIPLES PARA ZOOTECNIA</b>			
<b>DEPARTAMENTO DE RED</b>			
<b>PSICOLOGÍA</b>			
<b>JEFATURA DE CARRERA</b>			
<b>VICE-RECTORÍA ADMINISTRATIVA</b>			
<b>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</b>			