



UNIVERSIDAD DEL MAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL

CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

FECHA:_____

NOMBRE DEL ALUMNO_____

APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO* *NOMBRE*

SEMESTRE_____ CARRERA_____

MATRÍCULA_____

MOTIVO (S) DE LA BAJA_____

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.

ÁREA	FECHA	FIRMA	SELLO
BIBLIOTECA			
SALAS DE CÓMPUTO			
SALA DE AUTOACCESO			
LABORATORIO DE BIOLOGÍA			

ÁREA	FECHA	FIRMA	SELLO
LABORATORIO DE QUÍMICA			
CLÍNICA ROBOTIZADA			
DEPARTAMENTO DE RED			
PSICOLOGÍA			
VICE-RECTORÍA ADMINISTRATIVA			
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES			

FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA

I.Q. RUTH CRUZ RÍOS

JEFA DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

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

EL TIEMPO VALIDO DE ESTE TIPO DE BAJA ES UN AÑO ESCOLAR (2 SEMESTRES) COMO MAXIMO.

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