



SOLICITUD DE BAJA DE MATERIAS

AGOSTO – DICIEMBRE 2024

Fecha:	
Nombre:	
Número de control:	
Carrera:	
Nombre completo de la materia(s) que solicita dar de baja:	
Motivo de la baja:	
Firma	

Nota importante:

- En caso de enviar su solicitud y no cumplir con los requisitos, NO procede su baja.
- En caso de enviar su solicitud fuera de tiempo, NO procede su baja.
- En caso de enviar su solicitud de un correo distinto al institucional, No procede su baja.

