



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS
SECRETARIA GENERAL
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE BAJA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a ____ de _____ de 2015

Nombre: _____

Matrícula: _____ Escuela: _____ Carrera: _____

Tipo de baja: Temporal Definitiva

Es usted becario: Si () No () Tipo de beca _____

Domicilio _____

Teléfono _____ Municipio _____

MOTIVO DE BAJA

Económicos () Familiar () De salud () Reprobación ()

Inasistencias () Problemas con autoridades () Otros ()
y/o docentes

IMPORTANTE: Explique la razón de la baja señalada

En caso de ser baja temporal, en que tiempo considera usted pueda incorporarse.

*Nota: Anexo al formato deberá presentar No adeudos de laboratorios o clínicas y de biblioteca, en el caso de baja definitiva también credencial de la escuela.

Firma del solicitante

Tutor

Vo. Bo.

Autoriza

*Director o Coordinador Académico
de la Escuela*

Dirección de Servicios Escolares

1ª. Sur Poniente 1460 C.P. 29000
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México
Tel. 01 (961) 6170400 Ext. 4080, 4081
Fax: 602 96 24, servicios@unicach.edu.mx



Escuela de Música
UNICACH