

COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE BAJA

Fecha de solicitud _____

Para ser llenado todos los rubros del formato por la coordinación académica, solo solicitar firma de conformidad del alumno.

Definitiva Temporal Voluntaria Administrativa

Nombre: _____

No. de matrícula: _____ Fecha en la que dejó de asistir: _____

Programa: _____

Semestre: _____ Periodo escolar: _____

Teléfono: _____

Plan de pagos: Eliminación Cambios ¿Cuántos y cuáles? _____

Por las causas: _____

BONIFICACIÓN

Periodo válido: _____

Programa: _____

Cantidad: _____

REEMBOLSO

Cuenta o clabe interbancaria: _____

Banco: _____

Titular: _____

Correo: _____

No. Cel: _____

Cantidad: _____

Atentamente

Firma del alumno:

Coordinación Académica:

Biblioteca
No adeuda libros en biblioteca

Caja
No adeudos en colegiaturas

Dirección Administrativa

Coordinación de Servicios Escolares: