



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR

FORMATO PARA BAJA VOLUNTARIA

- 1) NOMBRE: _____
- 2) CARRERA: IME IEL IBI DER DERR OTRA: _____
 MEC LIEC IAI DES DESR
 PSC HUM SIN MIL DUIT
- 3) CAMPUS: LAGOS SAN JUAN
- 4) CICLO DE INGRESO: _____ CICLO DE BAJA: _____
- 5) CON RETIRO DE DOCUMENTOS: SI NO
- 6) MOTIVO DE LA BAJA: _____

Para llenado exclusivo de CCE CULagos:		Enterado:
Fecha		Nombre, firma, fecha



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR

FORMATO PARA BAJA VOLUNTARIA

- 1) NOMBRE: _____
- 2) CARRERA: IME IEL IBI DER DERR OTRA: _____
 MEC LIEC IAI DES DESR
 PSC HUM SIN MIIT DUIT
- 3) CAMPUS: LAGOS SAN JUAN
- 4) CICLO DE INGRESO: _____ CICLO DE BAJA: _____
- 5) CON RETIRO DE DOCUMENTOS: SI NO
- 6) MOTIVO DE LA BAJA: _____

COORDINADOR DE CARRERA