



# UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC

CLAVE: 20MSU0021P

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

## TIPO DE BAJA

DEFINITIVA ( )

TEMPORAL ( )

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO (A): \_\_\_\_\_

MATRICULA: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_

SEMESTRE: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ CICLO ESCOLAR: \_\_\_\_\_

PERIODO ESCOLAR: \_\_\_\_\_.

MOTIVO DE BAJA: \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN ORIGINAL ENTREGADO AL ALUMNO:

- ( ) ACTA DE NACIMIENTO
- ( ) CERTIFICADO DE BACHILLERATO
- ( ) CERTIFICADO DE SECUNDARIA

LIC. YESENIA GARCIA PALACIOS  
JEFA DEL DEPARTAMENTO SERVICIOS ESCOLARES



ALUMNO (A)