



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**

**SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL**

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Unidad Académica: \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

¿Eres Becario?      Sí ( )      No ( )      Tipo de Beca: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

**MOTIVO DE LA BAJA**

Económicos ( )      Familiares ( )      De Salud ( )      Reprobación ( )      Inasistencias ( )

Problemas con Autoridades y/o docentes ( )      Cambio de residencia ( )      Otros ( )

Explica la razón de la baja:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Solicitante

Vo. Bo

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
**Tutor o Secretario Académico**  
**de la Unidad Académica**  
(Nombre, Firma y Sello)

\_\_\_\_\_  
**Mtro. Robert López Riley**  
**Director de Servicios Escolares**