

SOLICITUD PARA TRAMITAR **BAJA DEFINITIVA DE ESTUDIOS**

**M.C. JAIME KAHAN HERNÁNDEZ.**  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR  
**Presente.**

**FECHA:**

**At'n: M.C. NANCY RADILLA SOBERANIS**  
Jefa del Departamento de Educación Media Superior  
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Sur  
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Norte  
**Presentes.**

Datos del Alumno

Matricula	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Unidad Académica			
Plan de Estudios			
Periodo lectivo de la baja	Causa de la baja		

Solicito a usted me autorice la baja definitiva de estudios, con fundamento al Reglamento Escolar Vigente, en el **artículo 41** "El estudiante causará baja definitiva en los siguientes casos:" I. Por retiro voluntario; II. Por no lograr cubrir la totalidad de créditos en el tiempo máximo de permanencia; III. Por incumplimiento del presente Reglamento; IV. Por fallecimiento; V. Aquellos que determine el H.Consejo Universitario. **Se anexa kardex actualizado.**

Atentamente

Firma del alumno

Vo. Bo.

Autorizó

Firma y sello de la Dirección de la Unidad Académica

Firma y sello del Jefe del Departamento de Educación Media Superior

**Nota:** Después de firmado y sellado por la Dirección de la Unidad Académica y el Departamento de Educación Media Superior deberá entregarse a la Dirección de la Unidad Académica o al DIE para efectuar el movimiento en el SASE.

C.c.p. Dirección de la Unidad Académica.

C.c.p. Departamento de Información Escolar.

Formato **FANMS09**

Calle Nicolás Catalán No. 48, esquina con  
Teófilo Olea y Leyva, C.U. Norte, C.P. 39000  
Tel. (747) 471 23 88  
E-mail: dae\_ems@uagro.mx  
Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México



Rectorado 2017-2021