



UNIVERSIDAD DEL MAR  
CAMPUS PUERTO ÁNGEL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

**SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA**

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO(A) \_\_\_\_\_  
*APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE*

SEMESTRE \_\_\_\_\_ POSGRADO \_\_\_\_\_

MATRÍCULA \_\_\_\_\_

MOTIVO (S) DE LA BAJA \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ORIGINALES QUE EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES DEVUELVEN INTEGRAMENTE AL:

C. \_\_\_\_\_

<b>DOCUMENTOS</b>	9.-
1.-	10.-
2.-	11.-
3.-	12.-
4.-	<b>FECHA, NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO</b>
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	

**FIRMA DEL ALUMNO**

**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

**AL REALIZAR UNA BAJA DEFINITIVA, EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES RAZÓN POR LA CUAL LE SERAN DEVUELTOS AL INTERESADO.**

**PARA QUE PROCEDA EL TRÁMITE ES NECESARIO QUE EL INTERESADO NO TENGA ADEUDO ALGUNO EN LA INSTITUCIÓN.**

**AVAL DE NO ADEUDO**

EN CASO DE QUE EL ALUMNO NO TENGA ADEUDOS EN EL ÁREA QUE SE ENCUENTRA BAJO SU RESPONSABILIDAD FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.

<b>ÁREA</b>	<b>FECHA</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>SELLO</b>
<b>BIBLIOTECA</b>			
<b>LABORATORIO DE BENTOS</b>			
<b>LABORATORIO DE OCEANOGRAFÍA BIOLÓGICA</b>			
<b>LABORATORIA DE OCEANOGRAFÍA FÍSICA</b>			
<b>LABORATORIO DE OCEANOGRAFÍA QUÍMICA Y BIOGEOQUÍMICA</b>			
<b>LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN GENÉTICA Y MICICROBIOLOGÍA</b>			
<b>LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN QUÍMICA Y BIOLOGÍA</b>			
<b>LABORATORIO DE AMBIENTAL</b>			
<b>LABORATORIO DE ACUICULTURA</b>			
<b>LABORATORIO DE BIOTECNOLOGÍA DE MICROALGAS</b>			
<b>SALA DE AUTO ACCESO</b>			
<b>DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS</b>			
<b>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</b>			
<b>PSICOLOGÍA</b>			
<b>DIVISÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO</b>			