



**UNIVERSIDAD DEL MAR
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
AVAL DE NO ADEUDOS**

FECHA

TRÁMITE A REALIZAR

BAJA DEFINITIVA BAJA TEMPORAL PRÉSTAMO DE DOCUMENTOS TITULACIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO(A)

SEMESTRE CARRERA MATRÍCULA

CORREO CURP

TELÉFONO CASA: TELÉFONO CELULAR

MOTIVO(S)

PARA QUE PROCEDA EL TRÁMITE ES NECESARIO QUE EL INTERESADO NO TENGA ADEUDOS EN LA INSTITUCIÓN.

FIRMA DEL ALUMNO

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO
EFECTUÉ EL TRÁMITE**

**REYNA VÁSQUEZ JIMÉNEZ
PERSONAL DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES**

AVISO DE PRIVACIDAD

"En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y a la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca, la Universidad del Mar en su calidad de sujeto obligado informa que es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. Los datos personales que proporcione se utilizarán únicamente para los fines requeridos (control administrativo, becas, certificación, titulación y todo lo referente a su calidad de estudiante). De manera adicional la información proporcionada podrá ser utilizada con fines estadísticos, la cual no estará asociada con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Se realizará transferencia de datos entre responsables, en el ejercicio de las facultades propias, compatibles y análogas con la finalidad de darle trámite a los actos administrativos y legales que de ésta se deriven. El titular de los datos personales queda sabedor que la Universidad del Mar no estará obligada a recabar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales cuando exista una orden judicial, resolución o mandato fundado y motivado de autoridad competente, en procedimientos seguidos en forma de juicio (Artículo 22 fracción III de La Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados). Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: www.umar.mx en la sección de avisos de privacidad."

**EXCLUSIVO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS
EN CASO DE NO SOLICITARLOS INDICAR NO APLICA**

DOCUMENTOS ORIGINALES QUE EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES DEVUELVE ÍNTEGRAMENTE A

DOCUMENTOS

DOCUMENTOS	
	FECHA, NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO EN CASO DE RECIBIR OTRA PERSONA CON CARTA PODER

AVAL DE NO ADEUDO – HUATULCO

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.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
<i>BIBLIOTECA</i>			
<i>SALAS DE CÓMPUTO</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS Y/O VICE-RECTORÍA ADMINISTRATIVA</i>			
<i>LABORATORIO DE TURISMO</i>			
<i>LABORATORIO DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN</i>			
<i>CENTRO DE IDIOMAS</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RED</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES PSICOLOGÍA (en caso de baja)</i>			

AVAL DE NO ADEUDO – PUERTO ÁNGEL

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.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
BIBLIOTECA			
LABORATORIO DE BENTOS			
LABORATORIO DE OCEANOGRAFÍA BIOLÓGICA			
LABORATORIA DE OCEANOGRAFÍA FÍSICA			
LABORATORIO DE OCEANOGRAFÍA QUÍMICA Y BIOGEOQUÍMICA			
LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN GENÉTICA Y MICROBIOLOGÍA			
LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN QUÍMICA Y BIOLOGÍA			
LABORATORIO DE AMBIENTAL			
LABORATORIO DE ACUICULTURA			
LABORATORIO DE BIOTECNOLOGÍA DE MICROALGAS			
SALA DE AUTO ACCESO			
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS			
DEPARTAMENTO DE RED			
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES PSICOLOGÍA <i>(en caso de baja)</i>			

AVAL DE NO ADEUDO – BIOLOGÍA CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

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.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
<i>BIBLIOTECA</i>			
<i>SALAS DE CÓMPUTO</i>			
<i>SALA DE AUTOACCESO</i>			
<i>LABORATORIO DE BIOLOGÍA</i>			
<i>LABORATORIO DE QUÍMICA</i>			
<i>LABORATORIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA</i>			
<i>LABORATORIO DE COLECCIONES BIOLÓGICAS</i>			
<i>LABORATORIO DE GENÉTICA</i>			
<i>LABORATORIO DE SEMILLAS FORESTALES</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RED</i>			
<i>JEFATURA DE CARRERA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS Y/O VICE-RECTORÍA ADMINISTRATIVA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</i> <i>PSICOLOGÍA (en caso de baja)</i>			

AVAL DE NO ADEUDO – ENFERMERÍA CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

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.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
<i>BIBLIOTECA</i>			
<i>SALAS DE CÓMPUTO</i>			
<i>SALA DE AUTOACCESO</i>			
<i>LABORATORIO DE BIOLOGÍA</i>			
<i>LABORATORIO DE QUÍMICA</i>			
<i>CLÍNICA ROBOTIZADA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RED</i>			
<i>JEFATURA DE CARRERA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS Y/O VICE-RECTORÍA ADMINISTRATIVA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</i> <i>PSICOLOGÍA</i> <i>(en caso de baja)</i>			

AVAL DE NO ADEUDO – FORESTAL CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

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.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
<i>BIBLIOTECA</i>			
<i>SALAS DE CÓMPUTO</i>			
<i>SALA DE AUTOACCESO</i>			
<i>LABORATORIO DE BIOLOGÍA</i>			
<i>LABORATORIO DE QUÍMICA</i>			
<i>LABORATORIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA</i>			
<i>LABORATORIO DE COLECCIONES BIOLÓGICAS</i>			
<i>LABORATORIO DE GENÉTICA</i>			
<i>LABORATORIO DE SEMILLAS FORESTALES</i>			
<i>LABORATORIO DE TECNOLOGÍA DE LA MADERA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RED</i>			
<i>JEFATURA DE CARRERA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS Y/O VICE-RECTORÍA ADMINISTRATIVA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</i> <i>PSICOLOGÍA (en caso de baja)</i>			

AVAL DE NO ADEUDO – INFORMÁTICA CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

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.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
<i>BIBLIOTECA</i>			
<i>SALAS DE CÓMPUTO</i>			
<i>SALA DE AUTOACCESO</i>			
<i>LABORATORIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA</i>			
<i>LABORATORIO DE ELECTRÓNICA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RED</i>			
<i>JEFATURA DE CARRERA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS Y/O VICE-RECTORÍA ADMINISTRATIVA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</i> <i>PSICOLOGÍA</i> <i>(en caso de baja)</i>			

AVAL DE NO ADEUDO – ZOOTECNIA CAMPUS PUERTO ESCONDIDO

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.

ÁREA	FECHA	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
<i>BIBLIOTECA</i>			
<i>SALAS DE CÓMPUTO</i>			
<i>SALA DE AUTOACCESO</i>			
<i>LABORATORIO DE BIOLOGÍA</i>			
<i>LABORATORIO DE QUÍMICA</i>			
<i>LABORATORIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA</i>			
<i>LABORATORIO DE COLECCIONES BIOLÓGICAS</i>			
<i>LABORATORIO DE TECNOLOGÍA DE PRODUCTOS PECUARIOS</i>			
<i>LABORATORIO DE GENÉTICA</i>			
<i>LABORATORIO DE USOS MÚLTIPLES PARA ZOOTECNIA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RED</i>			
<i>JEFATURA DE CARRERA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS Y/O VICE-RECTORÍA ADMINISTRATIVA</i>			
<i>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</i> <i>PSICOLOGÍA</i> <i>(en caso de baja)</i>			