



Datos del alumno			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Matrícula
Carrera			Semestre
Licenciatura en Restauración de Bienes Muebles			Tipo de baja () Voluntaria () Institucional
Tipo de Baja			Fecha de llenado
Definitiva () Licencia () Académica () Administrativa ()			
Constancias de no adeudo			Autorización
Ing. Rosa Macrina Carramán Gutiérrez Jefa de Asuntos Escolares	Lic. Elizabeth Esparza Mercado Directora Administrativa	Lic. Mariana Alejandra Silva Bañuelos Jefa de Biblioteca	Mtra. Gilda María Pasco Saldaña Directora Académica
Motivo de Baja			
Observaciones			
Firma del Alumno	Recibo de documentos (USO EXCLUSIVO DE SERVICIOS ESCOLARES)		
	Recibí de conformidad los originales de los siguientes documentos:	Fecha de baja en sistema	
	() Acta de nacimiento		
	() Certificado de bachillerato	Fecha de aplicación de la baja	
	Fecha de recepción: _____		