



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

## SOLICITUD DE BAJA SEMESTRAL O DEFINITIVA

Código: F 7.5.1 SE 18  
Revisión: 2  
Página 1 de 1  
Fecha: 02 / 10 / 2023



CAMPUS O EXTENSIÓN	NOMBRE DEL ESTUDIANTE			TIPO DE BAJA	
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	SEMESTRAL	DEFINITIVA
MATRÍCULA				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MODALIDAD	PROGRAMA EDUCATIVO		SEMESTRE		
<b>MOTIVO</b>					
<input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> ECONÓMICO <input type="checkbox"/> PERSONAL <input type="checkbox"/> ACADÉMICO					
DESCRIPCIÓN:					

CEL: \_\_\_\_\_

SE EXTIENDE LA PRESENTE SOLICITUD DEL PROPIO INTERESADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA DE RECEPCIÓN

\_\_\_\_\_  
SECRETARÍA ACADÉMICA