



Fecha de solicitud			Tipo de Baja		Programa Educativo	Matrícula
Día	Mes	Año	Temporal	Definitiva		

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Número de Seguridad Social	Teléfono (s)	Correo electrónico

Área	Ciclo escolar	Último Semestre cursado

¿Permanecerá en algún otro programa? Sí No ¿Cuál? _____

EN CASO DE SER ALUMNO DE MÚSICA, FAVOR DE ESPECIFICAR:

Especialidad: _____	Maestro: _____
Secundaria: _____	Maestro: _____
Complementaria: _____	Maestro: _____

MOTIVOS DE BAJA

PARA SER LLENADO POR EL CMA

Fecha del último pago realizado

El último pago se realizó en: Parcialidades Una sola exhibición

¿A la fecha el alumno presenta adeudo? Sí No

Actualmente el (la) solicitante presenta un adeudo de: \$ _____

Se autoriza la baja del alumno:

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
-----------------------------	-----------------------------

Sello de NO ADEUDO

Firma de autorización

Firma del alumno (a) solicitante