**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “BENITO JUÁREZ” DE OAXACA**



**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**

**Oaxaca de Juárez, Oax. a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL**

**LIC. MARÍA DEL PILAR CAMARGO JUÁREZ**

**DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES DE LA UABJO**

**P R E S E N T E:**

|  |
| --- |
| **DATOS REQUERIDOS DEL ALUMNO** |
|  |
| **01** | **Datos del alumno:** | Apellido Paterno: |
| Apellido Materno: |
| Nombre(s): |
| Número telefónico o celular: |
| **02** | **Matrícula (R.F.C.)** |  |
| **03** | **Matrícula (SICE)** |  |
| **04** | **Unidad Académica**  |  |
| **05** | **Carrera que cursa.** |  |
| **06** | **Último Grado o Semestre cursado** |  |
| **07** | **Estatus Académico** |  |
| **08** | **Ciclo escolar solicitado** |  |

**Nota: La Baja Temporal debe solicitarse por un semestre**

En espera de una respuesta favorable, me despido no sin antes enviarle un cordial y afectuoso saludo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  | **Nombre y firma alumno** |  |
|  |  |  |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **NOMBRE Y FIRMA** **DIRECTOR DE UNIDAD ACADÉMICA** |