



Universidad de Guadalajara
Dirección de Finanzas

Formato Único de Pago

CONTROL ESCOLAR

Páguese en:



EMISORA 03169



CLAVE 4038
OPTRXN5503



CLIENTE No. 0531



CONVENIO
CIE 0588313



PA:



3547

Referencia
9000003138

Monto
\$ 28.00

FORMATO DE BAJA VOLUNTARIA

CÓDIGO: _____

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

CARRERA: _____ CICLO DE INGRESO: _____

**No se acepta el pago en
cajas de finanzas**

Certificación Banco

Este recibo sólo será válido cuando figure en él la certificación de nuestro sistema, sello y firma del cajero

**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR
SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA**

FECHA DE SOLICITUD

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| | | |

**Firma y Sello de NO ADEUDO
Servicios Académicos**

NOMBRE:

CARRERA:

CÓDIGO:

DOCUMENTOS A ENTREGAR

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------------------|--|
| CERTIFICADO DE BACHILLERATO | | CARTA DE BUENA CONDUCTA | |
| ACTA DE NACIMIENTO | | CERTIFICADO DE PRIMARIA | |
| OTROS (ESPECIFICAR): | | CERTIFICADO DE SECUNDARIA | |

RECIBIO

APLICO BAJA

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

REQUISITOS

DEBERÁ PRESENTAR ESTE FORMATO CON EL PAGO EN ORIGINAL, ANEXANDO LA ENCUESTA APLICADA Y COPIA DE LA ORDEN DE PAGO DEL ÚLTIMO SEMESTRE CURSADO, LA CEDULA DE ASPIRANTE O CREDENCIAL DE ASPIRANTE SEGÚN CORRESPONDA Y LA CREDENCIAL DEL ALUMNO UNIQUEID.

EN CASO DE QUE EL TRAMITE LO REALICE UNA TERCERA PERSONA DEBERÁ PRESENTAR CARTA PODER ORIGINAL Y COPIA SIMPLE DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL OTORGANTE Y DEL APODERADO.

NOTA

LA DURACIÓN DEL TRÁMITE DE BAJA ES AL MOMENTO, SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS ANTERIORMENTE CITADOS. HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 14:00 Y DE 16:00 A 19:00 HRS.

BAJA VOLUNTARIA

¿Cuáles son los motivos por los que solicita su Baja Voluntaria de la Carrera?: _____

¿Conoces el trámite de Solicitud de Condonación y Diferimiento de Pago?:

¿Conoces el trámite de Solicitud de Licencia o Permiso?:

Adjunto a la presente los siguientes documentos:

- Formato de Pago de Baja Voluntaria
- Solicitud de Aspirante
- Copia simple de la última orden de pago
- Credencial de alumno

ATENTAMENTE

Puerto Vallarta, Jalisco a _____ de _____ del _____

NOMBRE Y FIRMA

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Código de Estudiante: _____

Carrera: _____

ENCUESTA APLICADA

**NOMBRE Y FIRMA DEL
COORDINADOR DE
CARRERA**