



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA *Nztapalapa*

### SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA - CONTINGENCIA

**Instrucciones:**

- Imprime esta solicitud, llena con letra legible y firma con tinta azul.
- Escanea en PDF para enviar por correo, a cada instancia que involucre a la división a la que perteneces (CSH, no debe solicitar la firma de los laboratorios).
- Una vez reunidas las firmas correspondientes, envía la solicitud por correo, anexando una copia legible de la credencial de alumno o el INE o IFE a: [cses@xanum.uam.mx](mailto:cses@xanum.uam.mx)

FECHA DE SOLICITUD	DIA	MES	AÑO

ÚLTIMO TRIMESTRE DE ACTIVIDAD ACADÉMICA	ESTADO ACTUAL DEL ALUMNO
Será llenado	por la CSE

ATENDIENDO INTERESES PERSONALES Y CON BASE AL ARTÍCULO 18, FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA, SOLICITO MI BAJA DEFINITIVA, ENTENDIENDO QUE REPRESENTA LA PÉRDIDA DE LA CALIDAD DE ALUMNO DE LA INSTITUCIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	MATRICULA

DIVISIÓN	NIVEL DE ESTUDIOS	LICENCIATURA O POSGRADO

**SE HACE CONSTAR QUE EL ALUMNO NO TIENE ADEUDO ALGUNO**

DEPENDENCIA	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA
SECCIÓN DE BIBLIOTECA <a href="mailto:bibl@xanum.uam.mx">bibl@xanum.uam.mx</a>		Mtra. Maricela Jiménez García	
SECCIÓN DE RECURSOS AUDIOVISUALES <a href="mailto:agonzalezangeles@yahoo.com">agonzalezangeles@yahoo.com</a>		Lic. Armando González Angeles	
COORDINACIÓN LABORATORIOS (solamente) CBI ( ) <a href="mailto:cdcbi@xanum.uam.mx">cdcbi@xanum.uam.mx</a> CBS ( ) <a href="mailto:alpr@xanum.uam.mx">alpr@xanum.uam.mx</a>		CBI - Dr. Moisés Martínez Mares CBS - Dr. Alberto Pérez Rojas	

Identificación que presenta:	CREDENCIAL	UAM ( )	INE O IFE ( )
------------------------------	------------	---------	---------------

**NOTA:**

**AL FIRMAR LA PRESENTE, ME DOY POR ENTERADO QUE AL REALIZAR LA BAJA DEFINITIVA DE MÍ MATRICULA:**

- No podré presentar examen de admisión si la baja definitiva que presenté tiene cinco años o más contados, a partir de la fecha de mi ingreso como alumno a la Universidad.
- No tendrán validez, los créditos aprobados con este número de matrícula, en caso de solicitar reingresar a la universidad por medio del trámite de admisión.

SOLICITANTE

  
  
  

NOMBRE Y FIRMA

COORDINACION DE SISTEMAS ESCOLARES

  
  
  

FIRMA Y SELLO

NOTA: ESTE FORMATO DEBERÁS ENVIARLO POR CORREO, A LA COORDIANCIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES ([cses@xanum.uam.mx](mailto:cses@xanum.uam.mx)), PARA SU PROCESAMIENTO Y TE SERÁ ENVIADA A VUELTA DE CORREO LA SOLICITUD FIRMADA Y SELLADA POR LA COORDINACIÓN