



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR

Para Control Escolar

Formato para baja voluntaria

Nombre del estudiante: _____

Carrera: _____

Código: _____ Ciclo de ingreso: _____ Ciclo de baja: _____

Sede: Lagos ☐ San Juan ☐

Con retiro de documentos: Sí _____, No _____.

Motivos de baja:

Cambio de carrera: _____

Cambio de residencia: _____

Motivos de salud: _____

Motivos económicos: _____

Laborales: _____

No me gustó la carrera: _____

Falta de transporte: _____

Por el turno: _____

Otros (mencionar cuáles): _____

Nombre y firma estudiante solicitante

Nombre, firma y sello
titular de la Coordinación de Carrera



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR

Para Coordinación de Carrera

Formato para baja voluntaria

Nombre del estudiante: _____

Carrera: _____

Código: _____ Ciclo de ingreso: _____ Ciclo de baja: _____

Sede: Lagos ☐ San Juan ☐

Con retiro de documentos: Sí _____, No _____.

Motivos de baja:

Cambio de carrera: _____

Cambio de residencia: _____

Motivos de salud: _____

Motivos económicos: _____

Laborales: _____

No me gustó la carrera: _____

Falta de transporte: _____

Por el turno: _____

Otros (mencionar cuáles): _____

Nombre y firma estudiante solicitante

Nombre, firma y sello
titular de la Coordinación de Carrera