



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
METROPOLITANA
Unidad Iztapalapa

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA

FECHA

DÍA MES AÑO

MATRÍCULA

ÚLTIMO TRIMESTRE DE
ACTIVIDAD ACADÉMICA

ESTADO ACTUAL
DEL ALUMNO

ATENDIENDO INTERESES PERSONALES Y CON BASE AL ARTÍCULO 16, FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA, SOLICITO MI BAJA DEFINITIVA, CONSCIENTE DE QUE PIERDO LA CALIDAD DE ALUMNO DE LA INSTITUCIÓN.

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DIVISIÓN

CBI ☐ CSH ☐ CBS ☐

NIVEL DE ESTUDIOS

LICENCIATURA ☐ POSGRADO ☐

NOMBRE DE LA LICENCIATURA O POSGRADO QUE CURSA

MOTIVO DE LA BAJA DEFINITIVA

OTRA UNIVERSIDAD ☐ NO CUBRE MIS EXPECTATIVAS ☐ CAMBIO DE RESIDENCIA ☐ TRABAJO ☐ PASE UAM ☐
SALUD ☐ NO TERMINÓ EN EL TIEMPO RESTANTE ☐ OTRO _____

SE HACE CONSTAR QUE EL ALUMNO NO TIENE ADEUDO ALGUNO

DEPENDENCIA	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA
BIBLIOTECA Edificio "L" planta baja			
RECURSOS AUDIOVISUALES Edificio "D" planta baja			
COORDINACIÓN DE LABORATORIOS CBI () Edificio "T" 1er. Piso, 133 CBS () (frente al edificio "Q")			
ACTIVIDADES DEPORTIVAS Edificio "M" 1er. piso			

DOCUMENTOS RECIBIDOS:

CREDENCIAL UAM ☐

CARTA RESPONSIVA ☐

Nota: Al firmar la presente, me doy por enterado que al realizar la Baja Definitiva de mí matrícula:

- No podré presentar examen de admisión, si la Baja Definitiva la solicité a los cinco años o más, contados a partir de la fecha de mi ingreso como alumno a la universidad.
- No podré solicitar Conclusión de Créditos por Experiencia Laboral, en caso de tener el 90% de los créditos acumulados de la Licenciatura.
- No tendrán validez los créditos que aprobé con este número de matrícula, en caso de ingresar nuevamente a la Universidad por medio del trámite de admisión.

SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA

COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

FIRMA Y SELLO

NOTA: ESTE FORMATO SE IMPRIME POR TRIPLICADO

T1 COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES, **T2** DIRECCIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES, **T3** ALUMNO