



Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE BAJA ESTUDIANTES "NO SHOW"

Yo, _____, solicito que se le dé baja al
Nombre del Profesor(a)

Nombre y Apellidos del Estudiante (ID _____) en la clase

Código: Dpto. y sección Nombre del curso que es de

créditos. (Ver Calendario de Actividades para la fecha límite.)

Firma del Profesor(a) Fecha

Firma del(la) Decano(a) o Director(a)

Uso Oficial – Oficina de Registraduría

CAMS Fecha _____

Notificado al Estudiante Firma _____