



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN DE 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

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