



Nombre del Documento: Formato de causas de Baja Definitiva ó Baja Temporal

Código: FO-USE-001

Rev.: 3

Pág.: 1 de 1

CAUSAS DE BAJA

NOMBRE:		FECHA	
CARRERA:		NO. CONTROL:	

(Marque con una X, sobre el cuadro correspondiente)

TIPO DE BAJA	
DEFINITIVA	TEMPORAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso de ser temporal especifique el periodo de inicio y término	
	INICIA EN: <input type="text"/>
	TERMINA EN: <input type="text"/>

(Marque con una X, los motivos de baja. Puede seleccionar más de una opción)

MOTIVOS DE BAJA			
<input type="checkbox"/>	Falta de campo de trabajo de la carrera elegida	<input type="checkbox"/>	Falta de recursos económicos
<input type="checkbox"/>	Insatisfacción de expectativas de la carrera	<input type="checkbox"/>	Falta de apoyo por parte de la familia
<input type="checkbox"/>	Violación de reglamento académico y/o disciplinario	<input type="checkbox"/>	Excede número de periodo permitidos para concluir los estudios
<input type="checkbox"/>	Violación de ciclo escolar de bachillerato/preparatoria	<input type="checkbox"/>	Disposición de la dirección y autoridad competente
<input type="checkbox"/>	Problemas de acceso al plantel	<input type="checkbox"/>	Problemas de salud
<input type="checkbox"/>	Alto índice de reprobación	<input type="checkbox"/>	Cambio de Municipio, Estado, País
<input type="checkbox"/>	Reprobación de curso especial	<input type="checkbox"/>	Cambio de Carrera
<input type="checkbox"/>	No aprobó materias remediales	<input type="checkbox"/>	Cambio de Escuela
<input type="checkbox"/>	Transferencia en familia de tecnológicos	<input type="checkbox"/>	No se encontró lugar para la residencia
<input type="checkbox"/>	Otros: <input type="text"/>		

FIRMA DEL ALUMNO