



SOLICITUD DE BAJA DE MATERIAS OPTATIVAS

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre del alumno

Código

Licenciatura

Teléfono 1

Teléfono 2

Correo electrónico

DATOS DE LAS MATERIAS:

CLAVE	NOMBRE DE LA MATERIA	NRC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

ATENTAMENTE

Zapopan, Jalisco, a ____ de _____ de 201 __ .

Nombre y firma del alumno

PARA CONTROL DE LAS COORDINACIONES

Vo.Bo.
Coordinación de Carrera

Aplicado
Coordinación de Control Escolar

Nota: este formato deberá ser entregado a la Coordinación de Control Escolar con el visto bueno del Coordinador de Carrera, original y copia, Aplica sólo para materias del campo selectivo Opativo Abierto.