**Procedimiento de baja académica o voluntaria**

* Para iniciar el trámite de baja, el alumno deberá contar con su credencial o con el comprobante de reposición de la misma.
* El trámite lo debe realizar el interesado de manera personal, sólo en caso de ser menor de edad, lo podrá efectuar el padre o tutor, según quien esté registrado como tal, presentando identificación oficial en original y fotocopia.
* Se puede solicitar baja del programa que se cursa en el momento que se crea pertinente, para ello tendrá que:

1. Llenar el formato anexo con letra de molde y legible. Es muy importante mencionar los motivos de la baja
2. Acudir a la Caja de la Universidad y solicitar el sello de no adeudo.
3. Acudir con el Secretario Académico de la Escuela o Facultad correspondiente, en la entrevista además de los motivos, verificará los adeudos en el centro de información, centro de cómputo y laboratorios, con el fin de proceder a otorgar el visto bueno.
4. Terminar el proceso de baja, ingresado en Gestión Escolar de Licenciatura Campus “La Concepción” la solicitud junto con la credencial de la Universidad.

SOLICITUD DE BAJA

UNIVERSIDAD LA SALLE PACHUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN ESCOLAR

PRESENTE

Por este conducto solicito mi baja del Programa Académico de:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del programa académico cursado: (Preparatoria, La Licenciatura o El Posgrado).

A partir del día:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha

De forma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Temporal o Definitiva

Debido a lo anterior, hago entrega de la credencial que recibí al momento de mi inscripción y me hago sabedor que a partir de este día, eximo de cualquier responsabilidad a la Universidad La Salle de Pachuca A.C.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

***Nota:*** Los documentos serán entregados al interesado presentando identificación oficial con fotografía, en caso de no ser el interesado,

presentar carta poder simple, original y fotocopia de identificación oficial de quien otorga y quien recibe el poder.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Conformidad

* Cuando el solicitante sea menor de edad, favor de escribir nombre y firma del Padre, Madre o Tutor.

Para uso exclusivo de la Institución (para ser llenado por el Secretario Académico o Jefe Académico)

Verificación de no adeudos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Departamento | Si Adeuda | No adeuda | Persona que verificó |
| Sello | Centro de información |  |  |  |
| De | Centro de cómputo |  |  |  |
| Finanzas | **Laboratorio Multidisciplinario** |  |  |  |
|  | **(sólo bachillerato)** |  |  |  |

El estudiante se da de baja por los siguientes motivos:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vo.Bo.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y firma del Secretario Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firmar posterior a la entrevista de salida)

Recibí la siguiente documentación a mi entera satisfacción:

( ) Acta de nacimiento original

( ) Certificado de secundaria original

( ) Certificado de preparatoria original

( ) Certificado de licenciatura original

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Conformidad

* Cuando el solicitante sea menor de edad, favor de escribir nombre y firma del Padre, Madre o Tutor.