

**UNIVERSIDAD JUAREZ DEL ESTADO DE DURANGO
FACULTAD DE MEDICINA Y NUTRICIÓN**

**SERVICIOS ESCOLARES
FORMATO DE SOLICITUD PARA BAJA DE MATERIA**

Fecha de solicitud ____/____/____

**SERVICIOS ESCOLARES FAMEN
PRESENTE**

Con un cordial saludo, quien suscribe el/la C. _____

Estudiante de la licenciatura de (en): _____

Con matricula: _____ Inscrito al semestre : _____

Solicito mi BAJA de la materia(s) siguiente (s):

1. _____ Grupo: _____
2. _____ Grupo: _____
3. _____ Grupo: _____
4. _____ Grupo: _____
5. _____ Grupo: _____

Debido a:

1. Problemas económicos ()
2. Problemas de Trabajo ()
3. Motivos personales ()
4. Otro _____

Atentamente

Autorización

Nombre y firma del
estudiante

Departamento de
Servicios escolares