UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Red Universitaria e Institución Benemérita de Jalisco

CUCSH
CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES
Coordinación de Control Escolar

COMISIÓN DE EDUCACIÓN DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

P R E S E N T E:

Por medio de la presente, solicito me sea dada(s) de baja en el registro del "Calendario _____", la(s) siguiente(s) materia(s):

NOMBRE MATERIA	CRN

ACLARACIÓN Y/O MOTIVOS:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

A T E N T A M E N T E:

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Código: _____ **Carrera:** _____

Firma del Alumno:

_____

Fecha: ____ de _____ del _____