



SOLICITUD DE BAJA

**Entregar por duplicado en la Coordinación
y adjuntar credencial de maestrante del Posgrado-UNAM**

Llenar con letra clara de molde o máquina

Nota: Una vez que solicite la baja, ya no podrá inscribirse en el Programa de Maestría en Trabajo Social.

Nombre del maestrante (nombre y apellidos)

Número de cuenta

Correo electrónico

Semestre actual

1	2	3	4
---	---	---	---

Teléfono celular

Indique el semestre de ingreso al Programa de Maestría _____

Solicito Baja Definitiva del Programa de Maestría a partir de: _____
dd/mm/aaaa

Indique el motivo de esta solicitud:

Ciudad Universitaria, Cd. Mx. a _____ de _____ de 20_____.

Firma del maestrante

Nombre y firma del Tutor o Tutora

