



**Posgrado Conjunto en
Ciencias Matemáticas
UNAM-UMSNH**



**MAESTRÍA
SOLICITUD DE BAJA**

**Entregar por duplicado en cualquiera de las oficinas de la Coordinación y
adjuntar credencial de alumno del Posgrado-UNAM
Llenar con letra clara de molde o máquina**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

No. De Cuenta	Teléfono	Correo Electrónico

Indique la fecha de la primera inscripción al Programa de Maestría _____

Solicito Baja Definitiva al Programa de Maestría a partir de: _____

Indique el motivo de esta solicitud: _____

Nombre y firma del Tutor

Firma del estudiante

día/mes/año