



## MAESTRÍA SOLICITUD DE BAJA

**Entregar por duplicado en la oficina de la Coordinación y adjuntar la credencial de alumno de Posgrado-UNAM**

**Llenar con letra clara de molde o máquina**

**Nota:** Una vez que solicites la baja, ya no podrás inscribirte en el programa de Maestría en Ciencias Matemáticas.

--	--	--

**Apellido Paterno**

**Apellido Materno**

**Nombre(s)**

--	--	--

**No. De Cuenta**

**Teléfono**

**Correo Electrónico**

**Indique la fecha de ingreso al Programa de Maestría:** \_\_\_\_\_

**Solicito Baja Definitiva del Programa de Maestría a partir de:** \_\_\_\_\_

**Indique el motivo de esta solicitud:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del Tutor**

\_\_\_\_\_  
**Firma del estudiante**

\_\_\_\_\_  
**día/mes/año**