



Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE BAJA ESTUDIANTES "NO SHOW"

Yo, _____, solicito que se le dé baja al
Nombre del Profesor(a)

_____ (ID _____) en la clase
Nombre y Apellidos del Estudiante

_____ que es de
Código: Dpto. y sección Nombre del curso

_____ créditos. Nunca asistió a clases. (Ver fecha límite en el Calendario Académico)

Firma del Profesor(a) Fecha

Firma del(la) Decano(a) o Director(a)

Uso Oficial – Oficina de Registraduría

CAMS

Notificado al Estudiante

Fecha _____
Firma _____