

► **DATOS PERSONALES** | Apellido y nombres (completo)

.....

DNI:..... Tel/Cel:..... E- mail:.....

ID Estudiante regular de.....

Por medio de la presente, solicito dar de baja las siguientes asignaturas:

Asignatura	Comisión
.....
.....
.....
.....

Motivo

Conforme a lo anterior

.....
.....

.....
Firma