



COLEGIO DE BACHILLERES DEL
ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

SOLICITUD DE BAJA - ALUMNO

INSTRUCCIÓN: ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD¹, LEA EL INSTRUCTIVO²

1. FECHA DE SOLICITUD	<input type="text"/>	2. FOLIO	<input type="text"/>
3. Plantel	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> MC <input type="radio"/> JV <input type="radio"/> JP <input type="radio"/> IMAH <input type="radio"/> UNIPAZ <input type="radio"/> SJ	4. Turno	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V
5. Alumno	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
6. Semestre	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	7. Grupo	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G
8. Capacitación	<input type="radio"/> Informática <input type="radio"/> Servicios Turísticos <input type="radio"/> Dibujo Arquitectónico y Construcción <input type="radio"/> Contabilidad <input type="radio"/> Turismo Alternativo <input type="radio"/> Auxiliar de Enfermería <input type="radio"/> Auxiliar de Laboratorio Químico	9. Paquete	<input type="radio"/> Cs. Económico Administrativas <input type="radio"/> Cs. Naturales <input type="radio"/> Cs. Exactas e Ingeniería <input type="radio"/> Cs. Sociales y Humanidades
		10. Grupo paquete	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G
11. Motivo de la baja	12. Descripción breve del motivo		
a. <input type="radio"/> Cambio de turno. b. <input type="radio"/> Cambio de plantel. c. <input type="radio"/> Cambio de la localidad de residencia. d. <input type="radio"/> Cambio de subsistema. e. <input type="radio"/> Embarazo. f. <input type="radio"/> Escasos recursos económicos. g. <input type="radio"/> Problema de salud. h. <input type="radio"/> Otro: _____	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PARA LLENARSE UNA VEZ QUE SE HA REALIZADO LA ENTREVISTA CON EL DIRECTOR O SUBDIRECTOR DEL PLANTEL:

Al firmar esta solicitud confirmo que el área académica del plantel me ofreció alternativas para que no suspendiera mis estudios, me brindó información a considerar en caso de solicitar el reingreso, en tanto cumpla los criterios establecidos en el reglamento de control escolar vigente, puedo retomar los estudios en cualquiera de los planteles del colegio o particulares reconocidas, o si lo deseo en el sistema de enseñanza abierta, así como también el tiempo que me queda para concluir el bachillerato en el Colegio.

13. Semestre lectivo en el que inicie el bachillerato

14. Tiempo restante para concluir el bachillerato en el Colegio

15. Las asignaturas que adeudo, son (cantidad):

FIRMA DEL ALUMNO, PADRE, MADRE O TUTOR(A)

Dictamen de la solicitud

16. En atención a su solicitud, se le informa que procede la baja del plantel, a partir del día: _____

FIRMA DEL DIRECTOR O SUBDIRECTOR ACADÉMICO DEL
PLANTEL

FIRMA DEL RESPONSABLE DE CONTROL ESCOLAR DEL PLANTEL

¹ http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcsfxx/dac-dsa-p06/dac-dsa-p06-f01_Solicitud_baja_alumnoME.pdf

² http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcsfxx/dac-dsa-p06/dac-dsa-p06-f01_Solicitud_baja_alumnoME-INSTRUCTIVO.pdf