



National University College

Término: _____

Año Académico: _____ - _____

_____ Asociado

_____ Bachillerato

_____ Maestría

_____ ONLINE (Completo)

Número de Estudiante

Baja Total

Baja Parcial

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre Inicial

Concentración

BAJA OFICIAL					
<i>Control</i>	<i>Curso</i>	<i>Crédts.</i>	<i>Días</i>	<i>Hora</i>	<i>Firma del Profesor</i>

Razón de la Baja: _____

1. _____

Visto Bueno Coordinador de Retención
(Si es Baja Total)

2. _____

Director(a) de Departamento (Todos los estudiantes)

3. _____

Visto Bueno Decana Asuntos Académicos
(Si es Baja Total)

4. _____

Visto Bueno de Orientación (Todos los estudiantes)

5. _____

Visto Bueno de Admisiones (Estudiantes Nuevos)

6. _____

Visto Bueno de Recaudaciones (Todos los estudiantes)

7. _____

Visto Bueno de Registraduría (Todos los estudiantes)

Firma del Estudiante

Fecha de Notificación de Baja

Fecha de Procesado