



## **SOLICITUD DE BAJA DE CRÉDITOS**

## DATOS DEL ALUMNO

<b>DATOS DEL ALUMNO</b>			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	ID Matrícula

Número de celular

En caso de emergencia avisar a:  
(Nombre y número telefónico)

## **DATOS ACADÉMICOS**

Programa Educativo	Región	Periodo
	Veracruz-Boca del Río	

## **EXPERIENCIAS EDUCATIVAS**

**Boca del Río, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.**

**Alumno (a)**  
(nombre y firma)

**Tutor Académico**  
(nombre y firma)