

**Datos Personales**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Cuatrimestre: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Tel. recados: \_\_\_\_\_

**Programa**

Nivel Superior  Entrenamiento para el Trabajo  
IAM  TSUA  Curso: \_\_\_\_\_  
IDMA  TSUM  Cliente (empresa): \_\_\_\_\_  
IECSA  TSUF  Grupo: \_\_\_\_\_

**Baja**  Por egreso  Temporal  Definitiva  Académica

Seleccione el motivo de la baja:  
 Cambio de carrera, ¿Cuál? \_\_\_\_\_  Cambio de Universidad, ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 Incumplimiento de expectativas  Problemas económicos  Reprobación  Motivos personales  
 Distancia de la UNAQ  Faltas al reglamento escolar  Problemas de trabajo  Otro

Amplíe el motivo de acuerdo a la selección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Encuesta**

*Los siguientes campos son obligatorios:*  
Escribe tu opinión personal del conocimiento impartido dentro de la UNAQ:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sugerencias o comentarios generales de áreas o servicios en la UNAQ:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Te interesaría cursar algún otro programa educativo en la UNAQ?  Sí  No  
¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Tutor del Grupo

Comentario del Tutor del Grupo:

---



---



---

Firmas para proceder a la baja			
Áreas	Nombre	Firma	Comentarios
Almacén de Materiales Aeronáuticos			
Almacén en Campus Franco-Mexicano UNAQ			
Laboratorios en Edificios Académicos			
Centro de Información (Biblioteca)			
Deportes			
Psicopedagogía			
Departamento de Planeación (Aplica sólo en Baja por Egreso)			
Subdirector del Programa (Último en firmar)			

Favor de leer las notas antes de firmar y concluir el trámite

**Es mi voluntad tramitar la baja académica, temporal, definitiva o por egreso,** que conforme al reglamento de estudiantes de esta institución procede, según lo expuesto anteriormente.

**Es mi obligación terminar el trámite de la baja correspondiente en un plazo no mayor a 15 días hábiles,** en los horarios de ventanilla establecidos, período en el cual una vez concluido dicho plazo, la Universidad no será responsable del resguardo de mis documentos originales entregados en el momento de inscripción.

Estoy enterado(a) que si el presente trámite corresponde a una **baja temporal,** debo de **solicitar mi reincorporación en un plazo no mayor a 1 año acorde** a lo establecido en el reglamento de estudiantes de la UNAQ. Por lo anterior, de llegar a transcurrir este período sin haber una solicitud de reincorporación, **la Universidad podrá generar automáticamente mi baja definitiva en la carrera correspondiente.**

Acepto de igual manera que me fue notificado que al realizar dicho trámite, conforme al reglamento de estudiantes de esta Institución, **no es posible la DEVOLUCIÓN de pago por concepto de inscripción** a la carrera o curso de entrenamiento intensivo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de conformidad del estudiante

**ENTREGAR SOLICITUD DE BAJA COMPLETA EN VENTANILLA DE SERVICIOS ESCOLARES**

Colón, Qro. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_