



Buenos Aires, .....de.....de 20.....

Solicito la baja de mi condición de alumno con los datos que se consignan a continuación.

### Datos de la persona que se da de baja

Nombre y Apellido:		
Documento:	Email:	

**Posgrado:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Motivos:**

Particulares:

Laborales:

Económicos:

Otros:

### Razones por las que se solicita la baja

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma del Solicitante  
DNI:

*Esta solicitud será procesada dentro de los tres días posteriores a la fecha de recepción, si el alumno no registra mora en cuotas ni adeuda material en biblioteca. Los conceptos de pago vencidos no son reembolsables.*

*Todos los servicios que la Universidad puso a su disposición quedarán automáticamente suspendidos y deberá devolver la credencial universitaria recibida oportunamente.*

*Los originales de documentación que la Universidad tenga en custodia podrán ser retirados por el alumno.*