|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE SONORA**    "**El saber de mis hijos**  **hará mi grandeza”**  **División de Ciencias Económicas y Administrativas** |

Formato para solicitud de baja de materias del programa de Maestría en Administración

**Hermosillo Sonora a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_**

**Dra. Alma Brenda Leyva Carreras**

**Coordinadora del programa de posgrado en Administración**

**PRESENTE**

**Datos del solicitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del alumno: |  |
| Expediente: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono celular: |  |

**Con base en el Artículo 60 del Reglamento de Estudios de Posgrado (REP) y en mi calidad de estudiante de tiempo completo del Programa de Maestría en Administración solicito sea evaluada por la Comisión Académica del Posgrado mi solicitud de BAJA TEMPORAL en las siguientes asignaturas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Clave de Materia** | **Nombre de la materia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Esta solicitud se realiza dentro de los 45 días naturales contados a partir del periodo escolar en cumplimiento del Artículo 61 del REP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma del solicitante |  | Nombre y fecha de recepción : |