



FORM IHBHE-E2: FORMA PARA DAR DE BAJA UN CURSO DE VIRTUAL LEARNING ACADEMY

**Información del estudiante**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

No. de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_ Tel. celular: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**Información del padre o representante legal**

Nombre: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Tel. de casa: \_\_\_\_\_ Tel. celular: \_\_\_\_\_

**Estatus del estudiante**

Estudiante de 12vo grado (*Senior*)     Recuperación de crédito     Crédito acelerado

**Aprendizaje a distancia/Cursos que se darán de baja**

Nombre del curso: \_\_\_\_\_

Calificación registrada en el expediente académico: \_\_\_\_\_

Nombre del curso: \_\_\_\_\_

Calificación registrada en el expediente académico: \_\_\_\_\_

**Firmas**

\_\_\_\_\_  
Firma del asesor escolar

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o representante legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de VLA

\_\_\_\_\_  
Fecha recibida

\_\_\_\_\_  
Fecha en que se dio de baja