



Área Juvenil	
Diócesis:	
Sector:	
Zona:	
Ciclo:	
Nivel:	

Nombres del (la) Adolescente	Primer Apellido	Segundo Apellido

ID:

**Domicilio Particular:**

Municipio	<input type="text"/>	Colonia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
-----------	----------------------	---------	----------------------	----------	----------------------

Nivel del que se retira:	<input type="text"/>	Servicio que prestaba:	<input type="text"/>
Motivo por el que se retira:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

Fecha de Baja:

**Baja Temporal**

**Baja Definitiva**

ENTERADOS:

\_\_\_\_\_  
Matrimonio Responsable de  
Área III de Sector

\_\_\_\_\_  
Matrimonio Responsable de  
Área VI de Sector

\_\_\_\_\_  
Jóven Responsable de  
Área I de Sector