



Diócesis de:	
Región:	
Bloque:	
Ciclo:	

	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido

ID:

Domicilio Particular:

Municipio		Colonia		Teléfono	
------------------	--	----------------	--	-----------------	--

Nivel del que se retira:		Servicio que prestaba:	
Motivo por el que se retira:			

Fecha de Baja:

Baja Temporal

Baja Definitiva

ENTERADAS:

_____ MaRe Zonal

_____ MaRe que se retira

_____ MaRe de Conversión