



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