



**M. F. C.
MaRes**

Diócesis de:	
Región:	
Bloque:	
Ciclo:	

	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido

Clave:	
---------------	--

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

ENTERADOS:

MaRe Promotora

MaRe Solidaridad Sector

MaRe Coordinadora Sector