H. Puebla de Z. a\_\_\_\_\_\_ del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

ASUNTO: **SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL**

GERARDO GORZO ARROYO

Jefe de la División de Estudios Profesionales

P R E S E N T E.

El(la) que suscribe C. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;** con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del semestre \_\_\_\_\_\_\_, solicita a usted autorización para mi BAJA TEMPORAL

Para el semestre:

( ) Enero – Junio \_20\_\_\_\_\_ ( ) Agosto – Diciembre \_20\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Debido a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifiesto tener conocimiento de que los semestres durante los que esté dado de baja cuentan dentro de los 12 que tengo como máximo para terminar mi carrera, y que el (la) Coordinador(a) me ha explicado las condiciones académicas a las cuales debo sujetarme para poder concluir mis estudios.

BAJA AUTORIZADA POR

Sello, Nombre y Firma

Coordinador(a) de Carrera

Tel.:

Correo:

C.c.p. Servicios Escolares

C.c.p. Interesado (a)