

SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE BAJA

Fecha: _____

DATOS PERSONALES	
Nombre:	_____ <i>Apellido paterno, materno, nombre (s)</i>
No. de control:	_____ Carrera: _____
Dirección:	_____ <i>Colonia, calle, número y código postal</i>
Teléfono casa:	_____ Celular: _____
Correo electrónico personal: _____	

MARCA CON UNA (X) EL TIPO DE BAJA QUE SOLICITAS Y EL MOTIVO DE ESTA.

CONSIDÉRESE:

** **Baja temporal:** Todo estudiante que haya cursado al menos un semestre en el Instituto, tiene derecho a solicitar baja temporal y el reingreso validado por el coordinador de carrera, solo tienes derecho a permanecer de manera consecutiva 2 semestres en baja temporal.*

** **Baja definitiva:** No acreditar una asignatura en curso especial, Cuando haya agotado los periodos semestrales permitidos, por actos de indisciplina, etc. El estudiante puede solicitar y recibir el certificado parcial correspondiente a las asignaturas acreditadas.*

BAJA Y MOTIVOS	
Baja temporal	()
Baja definitiva	()
MOTIVOS:	
*Económicos	()
*Laborales	()
*Familiares	()
*Desmotivación	()
*Reprobación	()
*La carrera (plan de estudios), no fue lo que espera	()
*Problemas físicos, indicar cual: _____	()
*Problemas mentales, indicar cual: _____	()
Otro: _____	

** Al tener estatus de baja, **se pierden derechos y obligaciones del plantel.***

En caso de un **reingreso deberás presentarte en la división de estudios profesionales para validar tú estatus académico, posterior a ello dirigirse a servicios escolares a solicitar el alta en el sistema.*

Firma coordinador de carrera

Firma alumno