



FORMATO PARA TRÁMITE DE BAJA

Selecciona el tipo de Baja que vas a tramitar:

TEMPORAL _____

DEFINITIVA _____

Si tu trámite es de Baja Temporal por favor selecciona una de las siguientes opciones:

PRIMERA OCASIÓN _____ SEGUNDA OCASIÓN _____ TERCERA OCASIÓN _____

C. JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
P R E S E N T E.

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

CARRERA: _____ No. DE CONTROL: _____

PERÍODO DE INGRESO AL TECNOLÓGICO: ENE-JUN____ AGO-DIC _____ AÑO_____
ÚLTIMO PERÍODO EN EL QUE ESTUVO INSCRITO: ENE-JUN____ AGO-DIC _____ AÑO_____
No. DE SEMESTRES QUE HE CURSADO: ____ No. DE SEMESTRES QUE ME HE DADO DE BAJA TEMPORAL: ____
No. DE SEMESTRES CONTABILIZADOS: _____

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO A USTED AUTORIZAR MÍ BAJA DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN LUIS POTOSÍ A PARTIR DEL PERÍODO ESCOLAR: ENERO-JUNIO____ AGOSTO-DICIEMBRE _____ AÑO_____
POR LOS MOTIVOS QUE EXPONGO A CONTINUACIÓN:

PRESENTO CON ESTA SOLICITUD LA CREDENCIAL DEL INSTITUTO QUE ME ACREDITA COMO ESTUDIANTE (en caso de no contar con ella debe presentar el recibo de pago del duplicado de la misma). ADJUNTO LAS FIRMAS DONDE COMPRUEBO NO TENER ADEUDOS CON EL INSTITUTO, ASÍ COMO LOS VISTOS BUENOS DE LOS DEPARTAMENTOS QUE SE MENCIONAN EN ESTE FORMATO:

COMPROBANTE DE NO ADEUDO

VISTO BUENO

LABORATORIO DE TU CARRERA

DESARROLLO ACADÉMICO

CENTRO DE INFORMACIÓN (BIBLIOTECA)

COORDINADOR DE CARRERA

RECURSOS FINANCIEROS

FECHA DE SOLICITUD: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Vo.Bo. JEFE (A) DE LA OFICINA DE CONTROL ESCOLAR

JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

