



**Instituto Tecnológico de San Luis Potosí**  
Subdirección de Planeación y Vinculación  
Departamento de Servicios Escolares

**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 \_\_\_\_\_

JEFA 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.  
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 MI 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:

*VISTO BUENO*

LABORATORIO DE TU CARRERA

DESARROLLO ACADÉMICO

CENTRO DE INFORMACIÓN (BIBLIOTECA)

COORDINADOR DE CARRERA

RECURSOS FINANCIEROS

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD

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

JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES



**2026**  
año de  
**Margarita Maza**

