INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS 6
"MIGUEL OTHÓN DE MENDIZÁBAL"

No. De Folio: B.D. / 27-1 /

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA

Ciudad de México a _____ de_____ 20_____

M. EN P. HANER RUBEN RUBIO IBARRA
DIRECTOR INTERINO DEL CECYT 6
"MIGUEL OTHÓN DE MENDIZÁBAL"

P R E S E N T E

La / El Alumna(o) _____ Inscrito(a) en el CECyT. 6 "M.O.M." con No. De Boleta _____ grupo _____ y especialidad de _____ Solicito a usted la **BAJA DEFINITIVA VOLUNTARIA DE LA MODALIDAD ESCOLARIZADA DEL NIVEL MEDIO SUPERIOR** De acuerdo al Artículo 56 del Reglamento General de Estudios por las razones que a continuación señalo:

MOTIVOS DE LA SOLICITUD- MARQUE CON UNA "X"

LABORALES.	
CUESTIONES DE SALUD.	
DICTAMEN INCUMPLIDO.	
3 o MÁS ADEUDOS.	
OTRO	

ESPECIFIQUE:

DOCUMENTOS (OBLIGATORIOS):
ORIGINAL Y COPIA

- SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA.
- DICTAMENES SOLICITADOS **(SI APLICA).**
- CREDENCIAL DEL PLANTEL O INSTITUCIONAL.
- INE DEL TUTOR REGISTRADO EN EXPEDIENTE.

DATOS DE CONTACTO:

TELEFONO: _____

CORREO: _____

Sirva la presente para iniciar los trámites pertinentes y me comprometo a estar revisando el proceso, cuya entrega será en **15 días hábiles** a reserva de haber dejado algún otro trámite inconcluso que afecte el curso de éste.

Sin otro particular y en espera de respuesta, quedo de usted.

ATENTAMENTE.

_____
Nombre y Firma Alumno

_____
Nombre y Firma del padre o Tutor

_____
Vo.Bo. de Dirección.