



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO INTERDISCIPLINARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD SANTO TOMÁS



DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR

FORMATO DE SOLICITUD DE BAJA

DR. OMAR GARCÍA LIÉVANOS
 DIRECTOR DEL CICS UST
 P R E S E N T E:

DE OFICIO: CICS-UST/D/

(EL NÚMERO DE OFICIO LO ASIGNA EL DEPTO. DE GESTIÓN ESCOLAR, FAVOR DE DEJARLO EN BLANCO)

FECHA: ____ / ____ / ____ PERIODO ESCOLAR: _____ NÚMERO DE BOLETA: _____

NOMBRE INICIANDO POR APELLIDOS: _____

CARRERA: _____ GRUPO: _____ CELULAR O TEL. DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ FACEBOOK: _____

TIPO DE BAJA QUE SOLICITAS MARCA CON UNA "X" LO QUE SOLICITAS

<u>BAJA DEFINITIVA:</u>	
BAJA POR CAMBIO DE CARRERA	<input type="checkbox"/>
BAJA POR MOTIVOS PERSONALES	<input type="checkbox"/>
BAJA POR CAMBIO DE MODALIDAD	<input type="checkbox"/>
OTRA ESPECIFICA: _____	
<u>BAJA TEMPORAL:</u>	
SOLICITUD DE BAJA POR UN PERIODO ESCOLAR (6 MESES)	<input type="checkbox"/>
SOLICITUD DE BAJA POR 2 PERIODOS ESCOLARES (1 AÑO)	<input type="checkbox"/>

EN CASO DE QUE HAYAS SOLICITADO "BAJA DEFINITIVA" POR MOTIVOS PERSONALES SEÑALA SI REQUIERES BOLETA PARA CERTIFICADO PARCIAL. SI REQUIERO BOLETA NO REQUIERO BOLETA

DESCRIBE LOS MOTIVOS DE TU SOLICITUD: _____

CUENTAS CON BECA:
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿CUÁL? _____

ESCRIBE LAS MATERIAS QUE ADEUDAS	PERIODO
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

RECUERDA QUE TIENES DERECHO DE SOLICITAR BAJA TEMPORAL MÁXIMO DOS PERIODOS ESCOLARES (1 AÑO) EN BASE AL ART. 55 DEL REGLAMENTO GENERAL DE ESTUDIOS DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL EL TIEMPO APROXIMADO DE RESPUESTA PARA ENTREGAR TU OFICIO DE BAJA SERÁN 20 DÍAS HÁBILES MÁXIMO.

 FIRMA DEL ESTUDIANTE