Asunto: Solicitud de Baja de Experiencia Educativa

**M.A.H. NORMA MARTINEZ CASTILLO**

**SECRETARIA DE FACULTAD**

**P R E S E N T E.**

Haga clic aquí para escribir At´n.

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a usted darme de Baja en la Experiencia Educativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NRC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ impartida por el profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se impartirá en el (los) día (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en horario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agradezco la atención prestada al presente y espero su respuesta.

Atentamente

Orizaba, Ver. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y Firma del estudiante)

Matricula: S \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vo.Bo.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Tutor Académico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**M.A.H. NORMA MARTINEZ CASTILLO**

Secretaria de facultad