**Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atención al C:** |  |
|  | Secretario de la Facultad de Ingeniería |

Por este medio reciba un cordial saludo, el que se suscribe:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Estudiante de la facultad de ingeniería del programa educativo: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| matrícula: |  |  | Periodo: |  | CURP:  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Se dirige a usted para solicitar mi baja: |  |  |
| Temporal: |  |  | Definitiva: |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Motivado por: |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Situación económica actual |  |  | Cambio de residencia |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Cambio de institución |  |  | Cambio de programa educativo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Problemas de salud |  |  | Otros, Redactar: |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Programa educativo actual** |  | **Nuevo Programa educativo** |  |
| **Matricula actual** |  | **Nueva Matricula** |  |

**CERTITICA QUE NO PRESENTA ADEUDOS DE ARCHIVO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presento EGEL CENEVAL** |  | **No** |  | **Si (anexar Testimonio)** |  | **No satisfactorio** |  | **T. Satisfactorio**  |  | **T. Sobresaliente** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fideocomiso /promejoras** |  | **Documentación** |  | **Laboratorios** |  | **Daños Muebles / Inmueble** |

**LOS ADEUDOS DE LABORATORIO**, se tendrán en archivo, emitidos por el técnico académico correspondiente. Una vez revisado y al no existir adeudos en control de archivo se extiende la presente.

|  |
| --- |
| **Encargado: Nombre y Firma** |

**NO ADEUDOS DE BIBLIOTECA USBI IXTACZOQUITLAN:**

Anexar constancia expedida por Servicios Informáticos:

Sin otro particular quedo de Usted:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Vo. Bo. |
| **Nombre y Firma Solicitante** |  | **Administrador** |  | **Secretario Académico F.I.** |

C.c.p. Archivo/Estudiante