SOLICITUD DE BAJA PARCIAL

| | Zihuatanejo, Gro. a | de | de |
|--|--|------------|-----|
| C. JEFE DE DIVISIÓ Presente | N DE ESTUDIOS PROFESIONA | ALES. | |
| Por medio del preser Número de control Solicito me sea autor | nte, el que suscribe de la carrera de rizada baja parcial de la(s) asig | natura(s): | con |
| CLAVE MATERIA | MATERIA | | |
| | | | |
| | | | |
| Por el siguiente motivo: Anexo copia de la Carga Académica. | | | |
| | ATENTAME | ENTE | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO | | | |

NOTA: Esta solicitud debe ser presentada dentro de los primeros días 10 hábiles a partir del inicio oficial de los cursos y respetando el criterio de carga mínima reglamentaria y que no sean cursos de repetición o especial.

c.c.p. Depto. Servicios Escolares