**SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL**

Zihuatanejo, Gro. A \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

LIC. EDUARDO GALEANA LOPEZ

JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUIDOS PROFESIONALES

P r e s e n t e

Por medio del presente, el que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito me sea autorizada **baja temporal** del Instituto Tecnológico de la Costa Grande, por los siguientes motivos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | PROBLEMAS FAMILIARES | 4. | CAMBIO DE RESIDENCIA |
| 2. | FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS | 5. | MATERNIDAD |
| 3. | INSEGURIDAD SOCIAL | 6. | OTRO |

(6) Otro, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Conociendo que toda baja temporal se **contabiliza** para efectos de tiempo máximo de conclusión de la carrera, que son **12 (Doce)** períodos escolares semestres reglamentarios para concluir mi carrera, y que no excederá de 3 semestres alternados o consecutivos con baja temporal, de lo contrario causaré baja definitiva.

ATENTAMENTE,

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

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

C.c.p. Depto. Servicios Escolares

C.c.p. Depto. de Desarrollo Académico