



SOLICITUD DE BAJA

Fecha: _____

A quien corresponda:

Por medio de la presente, _____
Nombre (s)

alumno (a) de la: _____
Nombre de la escuela

con matrícula: _____, de la licenciatura: _____

del _____ grado | _____ grupo | _____ turno solicito: B. temporal B. definitiva Prorroga de BT
Elegir tipo de baja

Por motivos: _____

Debiendo reincorporarme: _____

Firma del solicitante

De acuerdo a las Normas de Control Escolar, los alumnos en situación de baja temporal, deberán cursar el plan de estudios vigente a su reincorporación. En caso contrario, serán sujetos de resolución de equivalencia de estudios los aspirantes que se encuentren en:

c) cambio de planes y programas de estudio, es decir, cuando un alumno se da de baja de una institución y después del tiempo que tiene para terminar pretende concluirla.

Todos los estudiantes que presenten **Resolución de Revalidación o Equivalencia de Estudios** deberán someterse al **proceso de selección de aspirantes** que establece la convocatoria correspondiente.