



Irapuato, Gto., a _____ de _____ del 20 ____.

Asunto: BAJA DEFINITIVA.

DR. JOSÉ MARIO MENDOZA CARRILLO
DIRECTOR DE LA DIVISIÓN CIENCIAS DE LA VIDA
CAMPUS IRAPUATO - SALAMANCA

P R E S E N T E

El/la que suscribe, Nombre Estudiante _____ con NUA: _____, estudiante de la Lic. en: _____ PROGRAMA DE ESTUDIOS _____, a través del presente me permito solicitarle de la manera más atenta su autorización para una **BAJA DEFINITIVA** de la institución y obtener mis documentos.
Esta solicitud se debe a las siguientes razones:

Sin otro particular por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada, me despido haciéndole llegar mis más cordiales saludos.

ATENTAMENTE

Vo.Bo. Del Tutor Académico

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE (NUA)
PROGRAMA DE ESTUDIO

Nombre y Firma del tutor

Adjunto a este oficio se deberá incluir:

1. Entregar la solicitud en la Secretaría Académica de la División.
2. Validación de NO ADEUDO a Biblioteca (Se valida a través del kárDEX y se incluye impresión de correo de validación)
3. Validación de NO ADEUDO a Laboratorio (Pasar con o con los Encargados de laboratorios)
4. Ficha de visita a Orientación Educativa.