



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA EN INGENIERÍA Y
TECNOLOGÍAS AVANZADAS



Formato para solicitar baja de Unidad de Aprendizaje

Fecha:		Periodo escolar:	2019/2
--------	--	------------------	--------

Nombre del alumno:			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Número de boleta:		Carrera:	
-------------------	--	----------	--

BAJAS			USO EXCLUSIVO DE GESTIÓN ESCOLAR	
Grupo	Unidad de aprendizaje	No. créditos	Procede (sí/no)	Observaciones

Explique el motivo de la solicitud:

Firma del alumno

--

Nombre y firma del profesor tutor

--

Nota 1: El formato se debe entregar en el Departamento de Gestión Escolar en original

Nota 2: Se le recuerda que los recursamientos no se dan de baja y puede agregar documentos probatorios a ésta solicitud.

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental parte de la información contenida en el presente formato está clasificada como CONFIDENCIAL, por esto, de conformidad con los artículos 19, 21 y 22 fracción V de la misma Ley, otorgo mi CONSENTIMIENTO para que la información aquí proporcionada se trate únicamente para la aprobación de cambios en mi horario.