Lerma, Campeche, (día) de (mes) de (año)

Asunto: Solicitud de Baja Definitiva

**JAVIER CHACHA COTO**

**DIRECTOR**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CAMPECHE**

**PRESENTE**

El que suscribe, estudiante del Instituto Tecnológico de Campeche del Tecnológico Nacional de México con número de control **(matrícula)**, por mi personal derecho ante usted respetuosamente comparezco y solicito la procedencia de la **BAJA DEFINITIVA** de este Instituto Tecnológico.

Me doy por enterado y acepto de conformidad de que la Baja Definitiva tiene carácter de irrevocable y me inhabilita para inscribirme nuevamente en esta Instituto o en cualquiera de los otros Campus del Tecnológico Nacional de México, sean Federales o Descentralizados.

Con fines de mantener comunicación entre la Institución y un servidor, brindo los siguientes datos de contacto:

|  |  |
| --- | --- |
| Número celular: |  |
| Correo electrónico: |  |

Solicito en consecuencia mi matrícula y expediente sean dados de baja del Sistema de la Comisión Nacional de Becas para el Bienestar “Benito Juárez”, del Seguro Facultativo a través del IMSS y del Sistema de Matrícula del Tecnológico Nacional de México.

Agradeciendo su atención, quedo atento.

***ATENTAMENTE***

**ESTUDIANTE**

**NÚMERO DE CONTROL**

**PROGRAMA EDUCATIVO**