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

Asunto: Solicitud de Baja Definitiva y Certificado Incompleto

**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** del Instituto Tecnológico de Campeche.

Con este acto, me doy por enterado que la Baja Definitiva tiene carácter de irrevocable y me inhabilita para inscribirme nuevamente en este Instituto o en cualquiera de los otros Campus del Tecnológico Nacional de México.

Así mismo, tengo a bien solicitar a la Institución que representa iniciar el trámite de expedición de **Certificado Incompleto de Estudios de Licenciatura**, para lo cual adjunto la documentación y demás requisitos necesarios para tal efecto.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Número celular: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Dirección fiscal: | (Si no cuentas con domicilio fiscal, escribe tu domicilio personal) |
| RFC: | (Si no cuentas con RFC, escribe tu CURP) |

Estoy consiente de que el trámite demora un mínimo de 20 días hábiles (un mes aproximadamente, sin contar períodos vacacionales o días inhábiles), por lo cual mucho agradeceré me informe a través de los medios expuestos anteriormente sobre la culminación del procedimiento o cualquier eventualidad.

Agradeciendo su atención, quedo atento.

***ATENTAMENTE***

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE**

**NÚMERO DE CONTROL**

**PROGRAMA EDUCATIVO**