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

ASUNTO: Solicitud de Baja temporal.

**JOSÉ JAVIER PERALTA COSGAYA**

**DIRECTOR**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CAMPECHE**

**PRESENTE**

**At’n LAYDA SELINA AMEZCUA OREZA**

**Jefa de la División de Estudios Profesionales**

Quien suscribe, estudiante del Instituto Tecnológico de Campeche solicito la **BAJA TEMPORAL** de este Instituto Tecnológico con fundamento en los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Número de control: | (matrícula) |
| Programa educativo: | (carrera) |
| Último semestre cursado: | (ejemplo: Agosto – diciembre 2020) |
| Semestre en que pretendo reincorporarme: | (ejemplo: Enero – junio 2022) |
| Número de celular: | (sin guiones ni espacios) |
| Correo electrónico personal: | (anote el correo personal, no el institucional) |
| Motivos de la baja: (marque una) |  Motivos personales Cambio temporal de domicilio Dificultades económicas Dificultades familiares Otros motivos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Comprendo y acepto que la Baja Temporal me será brindada por no más de tres semestres, mismos que serán contabilizados en el límite doce (12) períodos establecidos por el Manual de Lineamientos Académico-Administrativos del TecNM para concluir los estudios, de lo contrario, el Instituto podrá proceder con la Baja en carácter definitivo.

Agradeciendo su atención, quedo atento.

**A T E N T A M E N T E**

***Excelencia en Educación Tecnológica®***

***La técnica en provincia engrandece la Nación®***

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA ESTUDIANTE**

**NÚMERO DE CONTROL**