



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS No. 18 "ZACATECAS"
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR



FORMATO PARA TRÁMITE DE BAJA TEMPORAL O DEFINITIVA

Fecha (DD/MM/AAAA)		Periodo escolar:	2024-2 (febrero-julio)
Nombre del alumno (a):			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre
Número de boleta:		Grupo:	
Especialidad:		Teléfono:	

BAJA DEL SEMESTRE

Marca con una X el tipo de baja a solicitar					
Temporal por un semestre Periodo 2024/2	<input type="checkbox"/>	Temporal por dos semestres Periodos 2024/2-2025/1	<input type="checkbox"/>	Definitiva	<input type="checkbox"/>

Describe los motivos por el cual está solicitando la baja.

Si cuenta con documentos que comprueben la solicitud de baja temporal o definitiva, favor de anexarlos.

Nombre y firma del alumno (a)

Nombre y firma del padre, madre de familia o tutor

Teléfono de padre, madre de familia o tutor

Adjuntar una copia legible de la identificación oficial INE/pasaporte de padre, madre de familia o tutor legal.