

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Colegio de Profesores  
Sección de Estudios de Posgrado e Investigación  
ESCA Unidad Santo Tomás

Por medio del presente solicito se me autorice la baja definitiva del programa de posgrado: \_\_\_\_\_ con base en el artículo 59 del Reglamento General de Estudios del IPN vigentes.

Nombre del alumno (a): \_\_\_\_\_

No. de boleta: \_\_\_\_\_

Teléfono y correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno

NOTA:

- ❖ Artículo 59. El alumno de los niveles medio superior, superior o posgrado, causará baja definitiva de la modalidad educativa o del Instituto, cuando lo solicite por escrito al titular de la unidad académica...