

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 temporal del programa de posgrado: _____ para el semestre: _____ que comprende de _____ a _____ de 20____, debido a: _____, con base en el artículo 29 del Reglamento de Estudios de Posgrado y el art. 55 del Reglamento General de Estudios del IPN vigentes.

Nombre del alumno (a): _____

No. de boleta: _____

Teléfono y correo electrónico: _____

Firma del alumno

NOTA:

- ❖ Artículo 55. El alumno podrá solicitar por escrito la baja temporal hasta por dos periodos escolares del programa académico en el que se encuentre inscrito:

Marque con X el tiempo en que solicita su trámite.

- I. Durante el primer mes de iniciado el periodo escolar, y
- II. En cualquier tiempo, por causas de fuerza mayor comprobadas.