

ASUNTO: SOLICITO BAJA TEMPORAL

Ixtapaluca, México, a ____ de ____ de 20__

PROFRA. ROSALINA XALA HERNÁNDEZ
DIRECTORA DEL CBT No. 1 DR. LEOPOLDO RÍO DE LA LOZA, IXTAPALUCA
P R E S E N T E

La que suscribe _____, del grado: __, grupo: __,
carrera: _____ turno: _____ identificándome con mi credencial de
estudiante vigente, me dirijo a usted respetuosamente para manifestarle:

Que estando plenamente consciente de las implicaciones que mi
decisión conlleva, por este medio solicito BAJA TEMPORAL de mis estudios a
partir del ____ de ____ de 20__, por los motivos que en seguida refiero a

_____.

FIRMA DEL ALUMNO
