

**Facultad de Negocios y**

**Tecnologías**

KM 1.0 Carretera Sumidero Dos Ríos Campus Ixtaczoquitlán Ixtaczoquitlán, Veracruz

Tel: (272) 728-08-15

MTRA. BEATRIZ GOYTIA ACEVEDO

SECRETARIA DE FACULTAD

 PRESENTE.

Por este medio solicito autorice la **BAJA** de las siguientes experiencias Educativas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NRC** | **EXPERIENCIA EDUCATIVA** | **PROGRAMA EDUCATIVO** | **GRUPO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Por el siguiente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En el entendido que de acuerdo a los Estatutos de los alumnos Art. 36 Fracc. II “El número permitido de este tipo de bajas es hasta de cinco veces durante la permanencia en el Programa Educativo que curse”

Sin más por el momento me despido de usted.

Atentamente

Ixtaczoquitlán, Ver., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TURNO:

TEL:

CORREO: