



INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS BIOLÓGICAS



FORMATO DE SOLICITUD PARA BAJA TEMPORAL 20/2

INFORMACIÓN DEL ALUMNO (OBLIGATORIO)

Nombre completo: (iniciando por apellido paterno, materno, nombre)	
Número de boleta:	
Programa Académico:	
Fecha de solicitud: (día/mes/año)	
Correo electrónico:	
Número telefónico: (opcional)	
CURP:	

MOTIVOS DE LA BAJA

--

FIRMA

--

Conforme a la normatividad vigente (Art. 35 del Reglamento General de Estudios)

En esta etapa de emergencia sanitaria, considera que las condiciones de sobrecupo del siguiente semestre, así como cualquier proceso de reinscripción, estarán sujetas a la ocupabilidad y disponibilidad de los grupos."