



# INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS BIOLÓGICAS



## FORMATO DE SOLICITUD DE BAJA DE UNIDADES DE APRENDIZAJE

### INFORMACIÓN DEL ALUMNO (OBLIGATORIO)

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

### UNIDADES DE APRENDIZAJE A DAR DE BAJA

No.	GRUPO	NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE	DE FORMA BREVE, EXPLIQUE EL MOTIVO DE SU 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."