

CENTRO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA MÉXICO A.C.
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES.
PRESENTE:

Por este conducto solicito mi baja del :
Bachillerato General

Nombre del Programa academico cursado: (preparatoria)

A partir del dia: _____

De forma : _____
Temporal o Definitiva

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Firma de Conformidad de los padres

El estudiante se da de baja por los siguientes motivos:

Fecha:

Recibí la siguiente documentación a mi entera satisfacción:

- () Acta de nacimiento original
- () Certificado de secundaria original
- () Certificado de preparatoria original

Otros:

Vo. Bo.

Nombre y firma del Director General
Lic. Martha Azuara Sanchez