**Poza Rica de Hgo., Ver.; a \_\_ de\_\_\_\_ de 20\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  |
| **No. DE CONTROL:**  |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:** |  |
| **ÚLTIMO SEMESTRE CURSADO:** |  |
| **PERIODO ESCOLAR:** |  |
| **PERIODOS QUE COMPRENDERÁ LA BAJA TEMPORAL:** |  |
| **MOTIVO DE LA BAJA:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO