MUNICIPIO, Gto., a FECHA

**ASUNTO:** **BAJA TEMPORAL/CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE DEL DIRECTOR

DIVISIÓN

CAMPUS IRAPUATO - SALAMANCA

**P R E S E N T E**

El que suscribe, NOMBRE (NUA:XXXXX) estudiante de la Lic. en PROGRAMA (clave del programa), a través del presente me permito solicitarle de la manera más atenta su **AUTORIZACIÓN** de la **BAJA TEMPORAL o CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN,** con base al Artículo 49 del Reglamento Académico.

Mis motivos de la cancelación son los siguientes:

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

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

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

Así mismo me permito adjuntarle a la presente solicitud, la siguiente documentación complementaria y obligatoria para continuar con mi trámite:

1. Validación de NO ADEUDO a Biblioteca (Se valida a través del kárdex y se incluye impresión de correo de validación)
2. Validación de NO ADEUDO a Laboratorios (Suspendido debido a la contingencia sanitaria)
3. Ficha de visita a Orientación Educativa

Sin otro particular por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada, me despido haciéndole llegar mis más cordiales saludos.

|  |  |
| --- | --- |
| **A T E N T A M E N T E** | |
|  |  |
| **Nombre, Firma, NUA y Correo Electrónico** | **Nombre y Firma Tutor Académico** |
|  | |
| **Nombre y Firma Coordinador de Posgrado** | |