Fecha: mes \_\_\_\_\_\_\_\_día\_\_\_\_\_\_año\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Asunto**: Solicitud de baja definitiva.

**Maestra Ojuky del Rocío Islas Maldonado**

**Directora de Administración Escolar de la UAEH**

**P r e s e n t e**

Con fundamento en los artículos 100 fracciones II, III, IV, V y 101 fracciones II, III, IV, V y VI del Reglamento de Estudios de Posgrado, 20.1 del Código de Ética e Integridad Académica del Personal y el Alumnado y demás relativos solicito atentamente **“baja definitiva”** del programa educativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por el siguiente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de cuenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grupo\_\_\_\_\_\_\_\_ del Programa Educativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Unidad Académica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estoy enterada/o que una vez recibida la presente solicitud es irrevocable.

Adjunto identificación y/o documentación que fundamente la solicitud.

Atentamente

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

Firma del alumno/a

**titular de la unidad académica**

**(Cargo, nombre y firma)**

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

**Titular del Programa Educativo**

 **(Cargo, nombre y firma)**

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