



## FORMATO PARA BAJAS DE UNIDADES DE APRENDIZAJE



San Agustín Tlaxiaca, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E  
INTEGRACIÓN SOCIAL  
PRESENTE.**

|                               |                         |                                     |                   |
|-------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| <b>Boleta</b>                 |                         | <b>Programa Académico (carrera)</b> |                   |
| <b>Nombre del alumno (a):</b> |                         |                                     |                   |
|                               | <b>Apellido Paterno</b> | <b>Apellido Materno</b>             | <b>Nombre (s)</b> |
| <b>Periodo escolar</b>        |                         |                                     |                   |

Por este medio y con fundamento en el Artículo 54 del Reglamento General de Estudios del Instituto Politécnico Nacional, soli cito la baja de las siguientes unidades de aprendizaje:

| No. | Unidad de Aprendizaje | Grupo |
|-----|-----------------------|-------|
| 1   |                       |       |
| 2   |                       |       |
| 3   |                       |       |

Explique el motivo de la solicitud:

---



---



---

Estoy enterado que, de acuerdo al Reglamento de Estudios del IPN, puedo dar de bajas Unidades de Aprendizaje siempre y cuando mantenga la carga mínima de créditos establecidos en mi plan de estudios y no puedo dar de baja Unidades de Aprendizaje en recursamiento. Además, debo de entregar en ventanilla de carrera mi comprobante de inscripción con la modificación de horario solicitado.

**Firma del alumno (a)**

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental parte de la información contenida en el presente formato está clasificada como CONFIDENCIAL, por esto, de conformidad con los artículos 19, 21 y 22 fracción V de la misma Ley, otorgo mi CONSENTIMIENTO para que la información aquí proporcionada se trate únicamente para el trámite solicitado.

## FORMATO PARA BAJAS DE UNIDADES DE APRENDIZAJE

|                               |                         |                                     |                   |
|-------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| <b>Boleta</b>                 |                         | <b>Programa Académico (carrera)</b> |                   |
| <b>Nombre del alumno (a):</b> |                         |                                     |                   |
|                               | <b>Apellido Paterno</b> | <b>Apellido Materno</b>             | <b>Nombre (s)</b> |
| <b>Periodo escolar</b>        |                         |                                     |                   |

| No. | Unidad de Aprendizaje | Grupo |
|-----|-----------------------|-------|
| 1   |                       |       |
| 2   |                       |       |
| 3   |                       |       |

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>Nombre de quien recibe por parte de Gestión Escolar:</b> | <b>Rubrica o sello:</b> |
|   |                         |