**SOLICITUD BAJA TEMPORAL**

Mérida, Yucatán, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

**Asunto**: Baja temporal

**MTI. Pedro Pablo Cetina Uc**

**Jefe de la División de Estudios Profesionales**

**Instituto Tecnológico de Mérida**

**PRESENTE**

El que suscribe C. (1)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** estudiante del (2)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** semestre de la carrera de (3)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con número de control (4)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** solicito de la manera más atenta la **baja temporal** del periodo semestral (5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por los siguientes motivos:

|  |
| --- |
| Motivos Académicos: |
| (6) |
| Motivos Personales: |
| (7) |
| Otros: |
| (8) |

Carga actual: (9\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Clave Asignatura | Nombre de la asignatura | Número de créditos | Grupo |
| 1 | (10) | (11) | (12) | (13) |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| (14)Nombre y firma del estudiante |
| (15)Correo institucional |
| (16) Número celular |

c.c.p Archivo

C.c.p. Jefatura de Servicios Escolares

**Recomendaciones:**

* Disponible para todo estudiante que haya cursado al menos un semestre en el Instituto.
* Las solicitudes se recepcionan dentro de los 20 días hábiles a partir del inicio oficial del semestre con el coordinador académico.
* Una baja temporal autorizado no registra calificación en las asignaturas.
* El número de ingreso no se detiene por una baja temporal
* No dejes de asistir a clase, hasta confirmar que se autorizó tu baja temporal.
* El pago de reinscripción no está sujeto a devolución, ni a movimientos para próximos semestres.
* Hacer la solicitud al coordinador académico de igual manera en el Sistema de Integración Escolar (SIE) en el apartado de reinscripciones.
* Entregar 3 originales de la solicitud de manera impresas y con firma autógrafa color azul.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| (1) | Escribe el nombre completo del solicitante en mayúsculas |
| (2) | Escribe el número de semestre actual. |
| (3) | Escribe el nombre de la carrera que se encuentra cursando. |
| (4) | Escribe el número de matrícula incluyendo la letra. |
| (5) | Escribe el periodo semestral actual: Enero-junio / Agosto-diciembre. |
| (6) | Expresa los motivos académicos si se requiere. |
| (7) | Expresa los motivos personales si se requiere. |
| (8) | Si existe otro tipo de motivos escriba |
| (9) | En caso de no tener carga académica escriba NINGUNA |
| (10) | Escribe la clave(s) de la(s) asignatura(s) |
| (11) | Escribe el nombre(s) de la(s) asignaturas(s) |
| (12) | Escribe en número de crédito(s) de la(s) asignaturas(s) |
| (13) | Escribe el grupo(s) de la(s) asignaturas(s) |
| (14) | Escriba el nombre competo y firma autógrafa |
| (15) | Escriba correo de contacto |
| (16) | Escriba número telefónico de contacto |