
Comitán de Domínguez, Chiapas a 21 de Abril del 2023

**Rector de la Institución
P r e s e n t e**

Directora de la Institución.

Por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar mi Baja DEFINITIVA de la Licenciatura EN ENFERMERÍA, del cuatrimestre 2º grupo C, toda vez que realice trámites en el periodo escolar ENERO/2023 – ABRIL/2023 y no puedo continuar por el (los) siguiente (s) motivos (s):

Problemas de Salud

Cambio de Carrera

Problemas Laborales

Otros Especificar _____

Dificultad Económica

Por lo que solicito a usted mi documentación.

Agradeciendo de antemano sus atenciones y esperando una respuesta favorable a mi solicitud, me despido de usted.

ATENTAMENTE

JAVIER SÁNCHEZ MONSERRAT AMAYBA
409422579
amayba03012@gmail.com
5528614615