

Lunes 22 de Agosto del 2022

**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 MÉDICO CIRUJANO, DEL SEMESTRE 3RO GRUPO A (LMH14EMM0721-A) CON MATRICULA: 409421661 TODA VEZ QUE REALICE TRÁMITES EN EL PERIODO ESCOLAR 2021-2022 Y NO PUEDO CONTINUAR POR EL (LOS) SIGUIENTE (S) MOTIVOS (S):

Problemas de Salud
Problemas Laborales
Dificultad Económica


Cambio de Carrera

Otros Especificar: MOTIVOS PERSONALES.

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


JUDITH LÓPEZ VAZQUEZ

NUM. 9677068679