

..... a 30/10/2023

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

**Directora de la Institución.**

Por medio de la presentes me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar mi Baja Permanente de la Licenciatura De Nutrición, del cuatrimestre 1er Cuatrimestre grupo A, toda vez que realice trámites en el periodo escolar 2023-2026 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**

Nombre del Alumno: Jose Aron Lopez Torres  
No. De control: 422423059  
Correo Electrónico: josearonlopeztorres77@gmail.com  
Teléfono:9621315865