

..... a __12 de enero del 2022_____

**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 medicina_____, del cuatrimestre _____1_____ grupo _____C_____, toda vez que realice trámites en el periodo escolar _____ y no puedo continuar por el (los) siguiente (s) motivos (s):

Problemas de Salud

Cambio de Carrera

Problemas Laborales

Otros Especificar ___por cuestión

económica_____

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: Alejandra Pasquett Hernandez

No. De control

Correo Electrónico: pasquettalejandra@gmail.com

Teléfono: 9631945512