



---

Comitán de Domínguez a 30 de mayo de 2020

**Rector de la Institución**  
**Lic. Víctor Manuel Albores Alcázar.**  
**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 definitiva de la Licenciatura en Medicina Humana, del semestre 2, grupo A, toda vez que realice trámites en el periodo escolar 2019-2020 y no puedo continuar por el (los) siguiente (s) motivos (s):

Problemas de Salud

Cambio de Carrera

Problemas Laborales

Otros Especificar: Enfermedad de mi padre

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**

Amneris Dzoara López Díaz  
No. De control: 409419418  
amnerisdzoaradiaz@gmail.com  
9631675643