……. a \_\_\_\_\_14-10-2023\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rector de la Institución**

**P r e s e n t e**

**Directora de la Institución.**

Por medio de los presentes me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar mi Baja \_\_\_\_\_\_\_\_\_universitaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Licenciatura \_Medicina Humana, del semestre\_\_\_\_1\_\_\_\_grupo \_\_\_A\_\_\_\_, toda vez que realice trámites en el periodo escolar \_\_\_\_\_\_2023-2024\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 Elia Azenet Duque Mina

No. De control

Correo Electrónico duqueminaeliaazenet5g@gmail.com

Teléfono 9622561050