
Chiapas, Comitán, a 18 de Octubre, de 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 Enfermería GNRL, del cuatrimestre 1° grupo C, toda vez que realice trámites en el periodo escolar 22 - 23 y no puedo continuar por el (los) siguiente (s) motivos (s):

Problemas de Salud

Cambio de Carrera

Problemas Laborales

Otros Especificar Por cambio de residencia.

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

CARLOS ALEJANDRO CRUZ GARCÍA
No. De control: **409422574**
Correo Electrónico: **carcruu99@gmail.com**
Teléfono: **963 194 8893**