



FORMATO PARA SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA

Tlapa de Comonfort, Gro., a _____ de _____ de 2026

ING. IRVING BAYLÓN FUENTES
DIRECTOR ACADÉMICO

El/La que suscribe C. _____ número de control: _____ Estudiante del ____ semestre de la carrera de _____ grupo: _____, sexo _____ solicito de la manera más atenta la entrega de mis documentos ya que deseo darme de baja definitiva por los siguientes motivos:

REPROBACIÓN DE MATERIAS
Nombre de las materias reprobadas: Causas de la reprobación: No. de materias no cursadas por seriación:
AUSENTISMO
Fecha en que dejaste de asistir a clases: Causas del abandono escolar:
VOCACIONAL
Bachillerato que estudiaste, especialidad y localidad: La carrera que elegiste en el ITSM es de tu agrado: SI () NO () Vas a continuar estudiando?: NO () SI () → La misma carrera () Otra Carrera () → Cual: _____ Nombre de la Institución donde vas a continuar tus estudios:
ECONÓMICOS
Lugar de nacimiento: Económicamente dependes de: Trabajas: NO () SI () → Salario semanal: En esta ciudad: vives en casa propia () rentas ()
ESPECIFICA BREVEMENTE LA RAZÓN POR LA CUAL ESTAS TRAMITANDO TU BAJA DEFINITIVA

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO/A

FIRMAS A RECABAR		
1. Tutor(a) asignado(a)	2. Psicóloga de consultorio	3. Responsable de biblioteca
4. Depto. De Desarrollo Académico	5. Jefe(a) del Programa Educativo	6. Director Académico

