



**INSTITUTO CAMPECHANO  
SECRETARIA GENERAL  
DIRECCIÓN DE CONTROL ESCOLAR**

**ESCUELA:** \_\_\_\_\_ **CLAVE:** \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE BAJA** \_\_\_\_\_

MATRICULA ESCOLAR: \_\_\_\_\_

EXPEDIENTE No: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Camp., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**C.**

**DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA** \_\_\_\_\_

**PRESENTE:**

El que suscribe \_\_\_\_\_ alumno(a)  
del \_\_\_\_\_ semestre, solicito mi baja \_\_\_\_\_ de este centro educativo,  
por los siguientes motivos:

- ( ) Reprobación. ( ) Cambio de residencia.  
( ) Problemas económicos. ( ) Cambio de Institución educativa.  
( ) Problemas de salud. ( ) Motivos personales. Especifique: \_\_\_\_\_

CERTIFICA NO ADEUDO

Recibí de conformidad los siguientes documentos originales el día: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

- 1.- ( ) Certificado de Estudios.
- 2.- ( ) Acta de nacimiento.
- 3.- ( ) Fotografías.
- 4.- ( ) Constancia de estudios con calificaciones.
- 5.- ( ) Constancia de conducta.
- 6.- ( ) Devuelve credencial . En caso de NO especifique el motivo: \_\_\_\_\_
- 7.- ( ) Otros: \_\_\_\_\_

**NOTA:**

*Se le notifica que en caso de requerir Certificado incompleto de Estudios, lo solicite en los tiempos correspondientes, cumpliendo con los trámites necesarios de acuerdo al Manual de Procedimiento para la Certificación de Estudios, toda vez que para su expedición se requiere de 20 días hábiles.*

RECIBÍ DE CONFORMIDAD	ENTREGÓ
Firma del interesado	SECRETARIO (A)
ENTERADO	<b>AUTORIZO</b>
Nombre y firma del padre o tutor	DIRECTOR DE LA ESCUELA

C.c.p. Interesado.