

**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO
industrial y de servicios No. 121**



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SEP

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA

INSTRUCCIONES:

- 1) Imprima este formato en una sola hoja (por ambos lados).
- 2) Llene los Datos Personales del Alumno y Motivos ANTES de recabar las firmas de cada Área o Departamento del Plantel.
- 3) Recabe las Firmas de las diferentes Áreas del Plantel. DEBERAN de estar TODAS sin excepción.
- 4) Entregue este formato TOTALMENTE lleno junto con copia fotostática de la Credencial de Elector del Padre o Tutor que firma en este Formato, en la Oficina de Control Escolar.
- 5) Saque una fotocopia de este Documento totalmente lleno (por los dos lados) y que le firmen la Fotocopia en Control Escolar

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	No. DE CONTROL
-------------------------	-------------------------	------------------	-----------------------

ESPECIALIDAD	SEMESTRE	GRUPO	TURNO	GENERACION
---------------------	-----------------	--------------	--------------	-------------------

MOTIVOS POR LOS CUALES TRAMITA LA BAJA DEFINITIVA Explique lo más posible la(s) razón(es)

DOMICILIO	DOS TELEFONOS DONDE SE LE PUEDA LOCALIZAR	NOMBRE DEL PADRE O TUTOR	FIRMA DEL PADRE O TUTOR
------------------	--	---------------------------------	--------------------------------

FIRMAS DE LAS AREAS O DEPARTAMENTOS

Se le recuerda que primero debe tener TOTALMENTE llenada la Sección de Datos Personales y Motivos ANTES de continuar con la recabación de las firmas de las Áreas del Plantel. Asegúrese de que aparezca el nombre de la persona que le firma.

<i>Nombre y Firma de esta Área o Departamento</i>

TALLER DE

<i>Nombre y Firma de esta Área o Departamento</i>

PROMOCION DEPORTIVA

(Especialidad que cursó)

<i>Nombre y Firma de esta Área o Departamento</i>

BIBLIOTECA

<i>Nombre y Firma de esta Área o Departamento</i>

CENTROS DE COMPUTO I Y II

<i>Nombre y Firma de esta Área o Departamento</i>

RECURSOS FINANCIEROS

<i>Nombre y Firma de esta Área o Departamento</i>

ORIENTACION EDUCATIVA

<i>Nombre y Firma del Alumno</i>

TUTOR DEL GRUPO

<i>Nombre y Firma de este Departamento</i>
--

SERVICIOS ESCOLARES

(Favor que sea la última firma solicitada)

Fecha de Entrega a Control Escolar de este Formato: _____

