



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR



FORMATO DE BAJA DE UNIDAD(ES) DE APRENDIZAJE

CDMX, a ____ de _____ de 20__

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL

Presente

Por medio de la presente y con fundamento en el Artículo 54, del Reglamento General de Estudios del Instituto Politécnico Nacional, solicito la baja de la(s) unidad(es) de aprendizaje del periodo escolar ____.

NOMBRE COMPLETO:	
No. BOLETA:	
CARRERA:	
No. CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

GRUPO	UNIDAD DE APRENDIZAJE

Motivos de la solicitud:

--

FIRMA



Educación
Secretaría de Educación Pública



Instituto Politécnico Nacional
"La Técnica al Servicio de la Patria"