| Pachuca de Soto; Hidalgo a | de | de 20 | _ | |
|--|------------------------|--------------------|---|---|
| | | | | |
| MTRA. ELODIA CLAUDIA GUERR JEFA DEL DEPTO. DE SERVICIOS I | | | | |
| I.T. PACHUCA PRESENTE | | | | |
| El (la) que suscribe | | | | |
| control <u></u> de la solicito mi baja definitiva de c convenir así, a mis intereses pers | esta institución ¡ | oor | | у |
| estudios. | | | | |
| Sin más por el momento, quedo | de Usted. | | | |
| ATENTAMENTE | | | | |
| Nombre: | | | | |
| Numero de control: | | | | |
| Carrera: | | | | |
| Anexar a esta solicitud formato impreso de | Constancia de Vigencia | de Derechos (IMSS) | | |
| Firma del alumno | | | | |

Bajo protesta de **decir verdad**, el (la) suscrito (a) manifiesta que los **datos asentados y la información que acompaña a esta solicitud son verídicos**; previa Identificación Oficial vigente con fotografía- En caso contrario, se le sancionará aplicándole la **normatividad vigente**; cancelando de manera inmediata su trámite hasta deslindar responsabilidades.