

Asunto: **Baja temporal**

Pachuca de Soto; Hidalgo a _____ de _____ de 20_____

MTRA. ELODIA CLAUDIA GUERRERO ORTIZ
JEFA DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES
I.T. PACHUCA
PRESENTE

El (la) que suscribe _____ con número de control _____ de la carrera de _____ solicito mi **baja temporal** de esta institución **para el semestre (ciclo escolar); especificar si es en el periodo enero/junio-agosto/diciembre** _____ por convenir así a mis intereses personales.

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

Firmo de enterado (a) que al solicitar **mi baja temporal** en el periodo establecido, no tendré el carácter de sujeto de aseguramiento ante el IMSS, así como todos los derechos inherentes que comprende el Seguro de Enfermedades y Maternidad del Régimen Obligatorio del Seguro Social, (IMSS). Hasta reanudar mi reinscripción como estudiante oficialmente inscrito.

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.