



Orizaba, Ver. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026  
ASUNTO: SOLICITUD DE BAJA PARCIAL DE ASIGNATURA

**DELMA VARGAS LOPEZ**  
**JEFA DEL DEPTO. DE DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**  
**P R E S E N T E**

El (la) que suscribe C. \_\_\_\_\_ con  
número de control \_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_,  
solicito atentamente la autorización para LA BAJA PARCIAL DE LA(S) ASIGNATURA(S):  
\_\_\_\_\_

del semestre: ☐ Enero – Junio 2026 ☐ Agosto – Diciembre 2026

Declaro conocer y cumplir con los siguientes criterios:

- Haber cursado al menos un semestre en el Instituto.
- Conservar una carga mínima de 20 créditos.
- La(s) asignatura(s) no se encuentran en curso de repetición ni en curso especial.
- La(s) asignatura(s) no presentan atraso mayor a dos semestres.
- No haber solicitado la(s) asignatura(s) durante el periodo de ajustes.

|        |                       |           |
|--------|-----------------------|-----------|
| FIRMA: | Correo institucional: | Teléfono: |
|--------|-----------------------|-----------|

Motivo(s) de la baja parcial:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BAJA PARCIAL AUTORIZADA POR**

Nombre y Firma  
Coordinador(a) de Carrera



**2026**  
año de  
**Margarita**  
**Maza**

