



Orizaba, Ver. a _____ de _____ de 2026
ASUNTO: SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL

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 TEMPORAL DEL SEMESTRE:

☐ Enero – Junio 2026

☐ Agosto – Diciembre 2026

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

Motivo(s) de la baja temporal de semestre:

Manifiesto que tengo conocimiento de que los semestres en los que tenga baja temporal de semestre se consideran dentro del máximo de 12 semestres para concluir mi carrera, y que el (la) Coordinador(a) me ha explicado las condiciones académicas que debo cumplir para concluir el plan de estudios.

Nota: Deberás solicitar tu reactivación con el (la) Coordinador(a) en el mes de junio, para reincorporarte en el periodo agosto–diciembre 2026.

BAJA PARCIAL AUTORIZADA POR

Nombre y Firma
Coordinador(a) de Carrera



2026
año de
Margarita
Maza

