

“2015, Año del 50 Aniversario de la Universidad Autónoma de Campeche”

Asunto: Solicitud de Baja Definitiva

San Francisco de Campeche, Camp., a \_\_\_\_\_ de 2015.

C.P. FIDEL RAMÓN ALCOCER MARTINEZ, M.A.D.  
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN  
“C.P. LUIS FERNANDO GUERRERO RAMOS”  
P R E S E N T E.

Por este medio, el que suscribe, C. (nombre del alumno), con matrícula \_\_\_\_\_, alumno de la Licenciatura en \_\_\_\_\_, en el \_\_\_\_ semestre grupo \_\_\_\_\_, me permito solicitar mi baja definitiva por motivos

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Sin otro particular, me despido de Ud.

A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_  
C. (nombre del alumno)

Matricula:

Licenciatura:

No. Tel:

