

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

Asunto: Solicitud de Baja Temporal

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
temporal, ya que 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:

