

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TLAXCALA
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**

SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL

Matrícula: _____ Fecha _____
 Nombre del Estudiante: _____
 Programa Educativo: _____ Cuatrimestre y Grupo _____

MOTIVO DE BAJA (marca con una X):

- | | | | | |
|--------------------------|-----|----------------------|----------------------------|-----|
| 1 Reprobación | () | 5 Personales: | 5.1 Matrimonio o embarazo | () |
| | | | 5.2 Familiares | () |
| 2 Problemas económicos | () | | | |
| | | | 6 Cambio de domicilio | () |
| 3 Problemas de trabajo | () | | 7 Enfermedad | () |
| | | | 8 Problemas por el horario | () |
| 4 Distancia de la UPTlax | () | | 9 Otros | () |

Comentarios: _____

Firma del Estudiante

UPTx