

**ESC-BA-01**

**SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL, BAJA DEFINITIVA O REACTIVACIÓN EN SII**

San Juan del Río, Qro., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**LIC. SONIA ELIZABETH ROMÁN FLORES**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**  
**PRESENTE**

El/La que suscribe: \_\_\_\_\_

de la carrera de Ingeniería \_\_\_\_\_ Número de control \_\_\_\_\_

Semestre: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ y N.S.S: \_\_\_\_\_

Solicita: ( ) BAJA TEMPORAL ( ) BAJA DEFINITIVA ( ) REACTIVACIÓN EN SII

En el periodo: \_\_\_\_\_

Motivos: \_\_\_\_\_

Cuento con Beca: Manutención ( ) Apoya tu Transporte ( ) Otra (Especificar): \_\_\_\_\_

**NOTA: Anexo a este documento *deberás* presentar Constancia de Vigencia de derechos del IMSS.**

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**Vo. Bo.**

Nombre y firma del solicitante

División de Estudios Profesionales

Teléfono (con lada): \_\_\_\_\_

Cambio estatus en SII  Alta/Baja IMSS  Baja en Becas

Oficina de Control Escolar

Oficina de Servicios Estudiantiles

Departamento de Servicios Escolares



**Requisitos para Certificado Parcial**

(Aplica sólo para bajas definitivas)

- 4 Fotografías blanco y negro, en forma de ovalo y tamaño credencial (en papel tipo kodak con pegamento, retoque opcional)
- Hombres: Camisa color claro, saco oscuro y corbata. Mujeres: Blusa color claro, saco oscuro sin corbata.
- Hoja de no adeudo con todas las firmas.
- Recibo de pago por concepto de Certificado parcial proporcionado por el Departamento de Recursos Financieros.