



“2023, AÑO DE LA INTERCULTURALIDAD”

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA

_____ Oax., _____ de _____ de _____

C. _____

Director del Plantel No. _____

Del Colegio de Bachilleres

Del Estado de Oaxaca

Presente.

Quien suscribe: _____ estudiante del _____ Semestre,
Grupo _____ Turno _____ Ciclo _____ con Matrícula No.
_____ No. de afiliación al IMSS por el Plantel
_____ solicito BAJA DEFINITIVA a partir de esta fecha por las
razones que a continuación señalo:

- () Cambio de Institución
- () Mal Estado de Salud
- () Cambio de Residencia
- () Problemas de trabajo
- () Insolvencia académica
- () Otros: _____

ATENTAMENTE

Nombre y firma de la/ el Estudiante

Firma de la madre, el padre o Tutor

Nombre y Firma del responsable de la
U.R.C.E.

Nombre y firma Director de Plantel

C.c.p.-El Plantel.

 Av. Universidad No. 145, Ex Hacienda Candiani
Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca C.P. 71233

 (951) 501 51 60

 www.cobao.edu.mx