

**día/mes/año**

**Solicitud de baja**

**Comité Académico del Programa de Maestría y Doctorado en**

**Bibliotecología y Estudios de la Información**

P re s e n t e .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 **No. De Cuenta semestre de ingreso Correo Electrónico**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre del tutor (a)**

Programa de baja:

Justificación (100 palabras máximo)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del estudiante**