



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELÉCTRICA
UNIDAD PROFESIONAL TICOMÁN



FDGE 08 (SOLICITUD DE BAJA)

Con base a lo establecido en el artículo 54 y 55 del Reglamento General de Estudios del IPN, solicito Baja:

FECHA:	<input type="checkbox"/> (1°) <input type="checkbox"/> (2°) periodo del 20	BOLETA
--------	--	--------

CARRERA ING. AERONAUTICA ING. EN SISTEMAS AUTOMOTRICES

HAS TRAMITADO ANTERIORMENTE ALGUN TIPO DE BAJA SI NO

DATOS DEL SOLICITANTE					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Domicilio					
Delegación o Municipio		C.P.	Teléfono domicilio		
Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento		Edad	
CURP		E-Mail			

BAJA DE ASIGNATURAS (LOS RECURSAMIENTOS NO SE DAN DE BAJA ART. 54 RGE)

ASIGNATURAS SOLICITADAS PARA DAR DE BAJA	
GRUPO	ASIGNATURA
1.-	
2.-	
3.-	

TIPO DE BAJA SOLICITADA		
<input type="checkbox"/> TEMPORAL POR 6 MESES	<input type="checkbox"/> EXTENSION DE BAJA	<input type="checkbox"/> DEFINITIVA

Nota: **Solo en el caso de presentar esta solicitud 30 días después de iniciado el semestre**, deberá ir acompañada del soporte documental que justifique el motivo (carta de exposición de motivos firmada por el solicitante y comprobantes opcional).

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSION Y APOYO EDUCATIVO				
El alumno cuenta con beca:	<input type="checkbox"/> Si Tipo: <input type="checkbox"/> No	Reviso:	Firma	Sello

PARA USO EXCLUSIVO DE LA BIBLIOTECA				
El alumno tiene adeudos en la Biblioteca	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Reviso	Firma	Sello

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE GESTION ESCOLAR				
Ultimo grupo en el que estuvo inscrito:	Periodo <input type="checkbox"/> (1°) <input type="checkbox"/> (2°) periodo del 20			
Semestres completamente acreditados	<input type="checkbox"/> (1°) <input type="checkbox"/> (2°) <input type="checkbox"/> (3°) <input type="checkbox"/> (4°) <input type="checkbox"/> (5°) <input type="checkbox"/> (6°) <input type="checkbox"/> (7°) <input type="checkbox"/> (8°)			
MATERIAS ADEUDADAS	SEMESTRE	REVISO:		
1.-				
2.-			FIRMA Y SELLO	

Estoy enterado(a) que esta solicitud está sujeta a revisión y aprobación por la Dirección de Administración Escolar

SI NO DESEO QUE LA INFORMACIÓN ESTÉ DISPONIBLE PARA MIS PADRES Ó TUTOR EN CASO DE REQUERIRLA

FIRMA DEL SOLICITANTE

Con base en el artículo decimocuarto de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, me permito indicar a usted que: Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el sistema de Datos Personales del Archivo del Departamento de Gestión Escolar de la ESIME Ticomán, con fundamento en los artículos 20, 21 de la LFTAIPG; decimosexto, decimoséptimo, vigésimo séptimo, vigésimo octavo, vigésimo noveno, trigésimo, trigésimo primero, trigésimo segundo, trigésimo tercero, de los Lineamientos de Protección de Datos Personales; y cuya finalidad es disponer de información para notificación, así como para fines estadísticos internos, mismo que fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx), y podrán ser transmitidos al SAES y a los departamentos que conforman la estructura de esta Unidad Académica con la finalidad de cubrir solicitudes de información de dichas áreas, además de otras transmisiones previas en la Ley. La Unidad Administrativa Responsable del Sistema de datos personales es el departamento de Gestión Escolar de la ESIME Ticomán, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección a la misma es Av. Ticomán 600, Col. San José Ticomán, México, D.F. Lo anterior se informa en cumplimiento del Décimo séptimo de los Lineamientos de Protección de los Datos Personales, publicados en el diario oficial de la federación el 30 de septiembre de 2005.