



**Educación**

Secretaría de Educación Pública



**F07**

Unidad de Operación Desconcentrada para la  
Ciudad de México  
PLANTEL IZTAPALAPA V  
Servicios Escolares



### SOLICITUD DE BAJA

( )

TEMPORAL

( )

DEFINITIVA

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**C.**\_\_\_\_\_

**DIRECTOR DEL PLANTEL** \_\_\_\_\_

**PRESENTE.**

El (la) suscrito (a) \_\_\_\_\_ alumno (a) de este plantel inscrito (a) con número de matrícula \_\_\_\_\_ en el grupo \_\_\_\_\_ de la carrera de Profesional Técnico Bachiller en \_\_\_\_\_ con plan de estudios\_\_\_\_\_, solicito a usted mi baja por los motivos que a continuación se mencionan:

---

---

Documentación

( X ) Entregada

( ) No Entregada

- Original del Certificado de Secundaria.
- Original del Acta de Nacimiento
- Otros \_\_\_\_\_

**Fecha de Recibido:** \_\_\_\_\_

### ATENTAMENTE

---

Nombre y Firma del Alumno

---

Nombre y firma del Padre o tutor

Nombre y Firma de quien Entrega Documentos: \_\_\_\_\_



Calle Ahuehuetes s/n, Col. Santa Martha Acatitla, C.P. 09530, Iztapalapa, Ciudad de México.  
Tels. 55 5733 9416, 55 57381879 <https://cdmx.conalep.edu.mx/iztapalapav>



## REPORTE DE NO ADEUDO

Nombre: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_  
Carrera: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

POR ESTE MEDIO QUIENES FIRMAN HACEN CONSTAR QUE EL ALUMNO ANTES REFERIDO NO TIENE ADEUDOS PENDIENTES.

	Firma
TALLERES Y/O LABORATORIOS	
NOMBRE:	
BIBLIOTECA	
NOMBRE:	
PROMOCIÓN DEPORTIVA Y CULTURAL	
NOMBRE:	
PAGO POR CONCEPTO DE CUOTAS ESCOLARES	
NOMBRE:	

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_