**Ciudad de México, XX de XXXX 2022.**

**M. EN C. JOSÉ ASUNCIÓN ENRÍQUEZ ZÁRATE**

**SUBDIRECTOR DE SERVICIOS EDUCATIVOS E**

**INTEGRACIÓN SOCIAL**

**P R E S E N T E**

Por este medio le solicito atentamente su autorización para dar de baja la (s) unidad (es) de aprendizaje:

|  |  |
| --- | --- |
| MATERIA (S) | GRUPO (S) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Debido a que……(poner los motivos por los cuales se quiere dar de baja la (s) unidad (es) de aprendizaje.)

**A T E N T A M E N T E**

**NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO**

**NÚMERO DE BOLETA**

**TELÉFONO**

**CORREO ELECTRÓNICO**

CREDENCIAL

FRENTE

CREDENCIAL

POSTERIOR