

Zacatecas, Zac., _____ de _____ de 2021

DR. ROBERTO ZÁRATE GUTIÉRREZ
DIRECTOR DEL CECYT NO. 18 "ZACATECAS"
PRESENTE

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar la baja definitiva, del alumno _____, con número de boleta _____ de la especialidad de _____ y que actualmente está inscrito en el grupo_____.

Los motivos de mi petición son

En espera de contar con su apoyo, me despido.

Nombre y firma del padre de familia o tutor

Teléfono

Correo electrónico

Nombre y firma del alumno

Teléfono

Correo electrónico