|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a:\unam.TIF | **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  **INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS**  **COORDINACIÓN DE POSGRADO EN ECONOMÍA** | iiec_azul |

COMITÉ ACADÉMICO

**Asunto: Solicitud de baja del programa**

*Datos del alumno.*

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semestre de ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Argumentación de la solicitud.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Alumno

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.