|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.