ASUNTO: Solicitud de baja.

Oaxaca de Juárez, Oax., a _____

C.P. MISAEL LÓPEZ SARABIA
SUB-DIRECTOR DE PRESTACIONES SOCIALES
DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA "BENITO JUÁREZ" DE OAXACA.
P R E S E N T E.

El (La) que suscribe, _____,
alumno (a) inscrito (a) en la _____,
cursando el _____semestre, con número de seguridad social: _____,
bajo mi responsabilidad solicito **MI BAJA DEFINITIVA** sin derecho a en lo posterior
solicitar mi alta en el I.M.S.S. como estudiante debido a:
_____

Por su atención, le doy las gracias.

A T E N T A M E N T E

_____

CURP: _____

CELULAR: _____