

<lugar y fecha>

Dr. NESTOR LEDESMA MARTÍNEZ

Coordinador del Programa de Especialización en
Medicina Veterinaria y Zootecnia
P r e s e n t e

Por este conducto, me permito comunicarle que estoy (estuve) inscrito (a) en la Especialización en: (nombre de la especialización y campo de conocimiento) en el ciclo escolar_____, con el número de cuenta _____, pero debido a _____ no me es posible (no me fue posible) concluir mis estudios, por lo que le solicito de la manera más atenta que se autorice mi **baja definitiva** de dicha especialización.

Agradezco de antemano su atención y en espera de su respuesta, quedo de usted.

A t e n t a m e n t e

Visto Bueno

MVZ

Tutor

Correo electrónico_____

Teléfono_____

ccp. Coordinador académico