



**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS  
N° 7 "CUAUHTÉMOC"  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR**

Coloca  
tu foto  
a color  
aquí

**DATOS GENERALES**

**Fecha de llenado:**

(dd/mm/aa)

**Boleta (o PM):**

**Nombre:**

(Apellido parterno, materno, nombre)

**Grupo:**

**Periodo:**

**Carrera:**

**Domicilio:**

Número telefónico de casa:

Número celular:

Correo electrónico:

**PETICIÓN**

Director(a) del CECYT N° 7, "Cuauhtémoc"

Presente

Por medio de la presente, solicito

por los siguientes motivos:

Firma del alumno

Firma del padre, madre o tutor

**USO EXCLUSIVO DE CONTROL ESCOLAR**

**REQUISITOS PARA BAJA**

INE padre, madre o tutor (y alumno si es mayor de edad).  
Documentos probatorios del motivo de la baja, si aplica.  
Boleta global (solo para Baja Definitiva).

**CLASIFICACIÓN DE MOTIVO**

Académico.	Legal.
Económico.	Matrimonio o embarazo.
Salud.	Mudanza.
Familiar.	Otros.

**AUTORIZACIÓN**

Dr. Abelardo Rivera Corsi  
DIRECTOR

**N° de Solicitud:**

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

El Instituto Politécnico Nacional, IPN, con domicilio en Avenida Luis Enrique Erro s/n, Unidad Profesional "Adolfo López Mateos" Zácatenco, colonia Lindavista, alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México, CP. 07738, a través de su Secretaría de Servicios Educativos, SSE y de sus unidades académicas, son las responsables del tratamiento de los datos personales que nos proporciones, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable. Se hace de tu conocimiento que los datos personales que solicitamos los utilizaremos para llevar a cabo el proceso de control y gestión escolar, así como registro y seguimiento de tu trayectoria académica en el IPN. Consulta el aviso de privacidad integral en <https://www.ipn.mx/avisos-privacidad.html>