



SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES

Ciudad de México a _____ de _____ de 2026.

Nombre del Alumno:				
Matrícula:			Promedio:	
Carrera: P.T.B. en			Grupo Actual:	Turno Actual:
Adeuda Módulos:	Si		No	
			Periodo Escolar:	

Solicito a usted el siguiente trámite:

Marque con una **X**, la opción deseada.

☐	CAMBIO AL PLANTEL Y CARRERA:	
☐	CAMBIO A LA CARRERA DE:	
☐	CAMBIO DE TURNO	
☐	CAMBIO DE GRUPO	

Por los siguientes motivos:

NOTAS: La autorización queda sujeta a los espacios disponibles.

Anexar escrito que justifique el trámite a solicitar y copia de la credencial para votar del padre, madre y/o tutor.

No se autorizará ningún trámite después de 5 días hábiles de iniciadas las clases.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Alumno.

Nombre y Firma del Padre o Tutor.

Teléfono: _____

