



SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES

Ciudad de México, a ____ de _____ del 20 ____.

Nombre:	
Matricula:	Promedio:
Carrera: PT-B En	Reingreso
Adeuda Módulos: () SI () NO	Periodo Escolar:

Solicito a usted el siguiente trámite:

() CAMBIO AL PLANTEL:	
() CAMBIO A LA CARRERA:	
() CAMBIO AL PLANTEL Y A LA CARRERA:	
() REINGRESO AL SEMESTRE:	
() PORTABILIDAD A LA CARRERA:	
() EQUIVALENCIA A LA CARRERA:	
() CAMBIO DE TURNO	
() CAMBIO DE GRUPO	

Por los siguientes motivos:

NOTA: La autorización queda sujeta a los espacios disponibles.

Anexar la documentación que justifique la solicitud

No se autorizará ningún trámite después de 10 días hábiles de iniciadas las clases.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y firma del Padre o tutor

TELÉFONO CASA O RECADOS: _____

