

**SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

<b>Nombre:</b>			
<b>Matrícula:</b>		<b>Promedio:</b>	
<b>Carrera:</b>		<b>Grupo:</b>	
<b>Adeuda Módulos:</b> marcar con "X" ( <input type="checkbox"/> ) SI ( <input type="checkbox"/> ) NO	<b>Periodo Escolar:</b>		

**Solicito a usted el siguiente trámite:**

MARCAR CON "X" EL TRÁMITE SOLICITADO	INDICAR EL DESTINO SOLICITADO
( <input type="checkbox"/> ) CAMBIO AL PLANTEL:	
( <input type="checkbox"/> ) CAMBIO A LA CARRERA:	
( <input type="checkbox"/> ) CAMBIO AL PLANTEL Y A LA CARRERA:	
( <input type="checkbox"/> ) REINGRESO AL SEMESTRE:	
( <input type="checkbox"/> ) PORTABILIDAD A LA CARRERA:	
( <input type="checkbox"/> ) EQUIVALENCIA A LA CARRERA:	
( <input type="checkbox"/> ) TURNO	
( <input type="checkbox"/> ) 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

<b>TELÉFONO CASA O RECADOS:</b>	
-------------------------------------	--

**Correo Electrónico y/o Facebook:**

--

