

**SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES**

Ciudad de México, a		de		de 2026
---------------------	--	----	--	---------

Nombre:			
Matrícula:		Promedio:	
Carrera:		Grupo:	
Adeuda Módulos: marcar con "X" () SI () NO	Periodo Escolar:		

Solicito a usted el siguiente trámite:

MARCAR CON "X" EL TRÁMITE SOLICITADO	INDICAR EL DESTINO SOLICITADO
() 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:	
() TURNO	
() 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:	
-------------------------------------	--

Correo Electrónico y/o Facebook:

--

