

**SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .

**Plantel:**

Nombre:	
Matrícula:	Promedio:
Carrera:	Grupo:
Adeuda Módulos: ( ) SI ( ) NO	Periodo Escolar:

Solicito a usted el siguiente trámite:

<input type="checkbox"/> <b>CAMBIO AL PLANTEL:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>CAMBIO A LA CARRERA:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>READMISIÓN A LA CARRERA:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>REINSCRIPCIÓN PARA RECURSAR EL SEMESTRE:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>PORTABILIDAD A LA CARRERA:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>EQUIVALENCIA A LA CARRERA:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>CAMBIO AL TURNO</b>	
<input type="checkbox"/> <b>CAMBIO AL GRUPO</b>	

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

UODDASEPTL01

