

**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"/> CAMBIO AL PLANTEL:	
<input type="checkbox"/> CAMBIO A LA CARRERA:	
<input type="checkbox"/> READMISIÓN A LA CARRERA:	
<input type="checkbox"/> REINSCRIPCIÓN PARA RECURSAR ELSEMESTRE:	
<input type="checkbox"/> PORTABILIDAD A LA CARRERA:	
<input type="checkbox"/> EQUIVALENCIA A LA CARRERA:	
<input type="checkbox"/> CAMBIO AL TURNO	
<input type="checkbox"/> CAMBIO AL 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.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Padre o tutor

UODDASEPTL01

