



SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES

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

Nombre del alumno:	
Matrícula:	Promedio:
Carrera:	Grupo:
Adeuda Módulos: () SI () NO	Periodo Escolar: 12425

Solicito a usted el siguiente trámite:

<input type="checkbox"/> Cambio al plantel:	
<input type="checkbox"/> Cambio a la carrera:	
<input type="checkbox"/> Reingreso al semestre:	
<input type="checkbox"/> Readmisión al semestre:	
<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.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del alumno

Nombre y firma del padre o tutor

UODDASEPTL01