

Ciudad de México a _____ de _____ de 20 _____.

SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES

Nombre:					
Matrícula:			Promedio:		
Carrera:			Grupo:		
Adeuda Módulos:	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Periodo Escolar: 12324

Solicito a usted el siguiente trámite:

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	<input type="checkbox"/>	

Por los siguientes motivos:

NOTA: La autorización queda sujeta a los espacios disponibles.

Anexar la documentación necesaria 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