



SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES

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

Nombre:	
Matricula:	Promedio:
Carrera: PT-B En	Reingreso
Adeuda Módulos: [] SI [] NO	Periodo Escolar:

Solicito a usted el siguiente trámite:

[] 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: _____

