



## SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

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"/> 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	

Por los siguientes motivos:

---



---



---

**NOTA:** La autorización queda sujeta a los espacios disponibles.

Anexar copia de boleta e INE del padre o tutor.

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

