



SOLICITUD DE CAMBIO DE PROGRAMA EDUCATIVO Y/O GRUPO

Salamanca, Gto., a _____ de _____ de _____.

Nombre del alumno: _____ Matrícula _____

Motivo del cambio: _____

Programa educativo actual: _____ Grupo actual: _____ Turno: _____

Programa educativo nuevo: _____ Grupo nuevo: _____ Turno: _____

Firma del alumno: _____

Visto Bueno de:

Director de carrera actual

Director de carrera nuevo

Original: Expediente



SOLICITUD DE CAMBIO DE PROGRAMA EDUCATIVO Y/O GRUPO

Salamanca, Gto., a _____ de _____ de _____.

Nombre del alumno: _____ Matrícula _____

Motivo del cambio: _____

Programa educativo actual: _____ Grupo actual: _____ Turno: _____

Programa educativo nuevo: _____ Grupo nuevo: _____ Turno: _____

Firma del alumno: _____

Visto Bueno de:

Director de carrera actual

Director de carrera nuevo

Copia: Alumno