



REESC016-B

SOLICITUD DE CAMBIO DE PROGRAMA EDUCATIVO

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

Nombre del estudiante: _____ Matrícula: _____

Motivo del cambio: _____

Programa educativo actual: _____ Grupo actual: _____ Cuatrimestre: _____

Programa educativo nuevo: _____ Grupo actual: _____ Cuatrimestre: _____

Firma del alumno: _____

Visto Bueno de:

Director de carrera actual

Director de carrera nuevo

Original: Expediente



REESC016-B

SOLICITUD DE CAMBIO DE PROGRAMA EDUCATIVO

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

Nombre del estudiante: _____ Matrícula: _____

Motivo del cambio: _____

Programa educativo actual: _____ Grupo actual: _____ Cuatrimestre: _____

Programa educativo nuevo: _____ Grupo actual: _____ Cuatrimestre: _____

Firma del alumno: _____

Visto Bueno de:

Director de carrera actual

Director de carrera nuevo

Copia: Alumno/Caja

A fin de atender la petición del estudiante sobre la solicitud de cambio de programa educativo, este deberá de cumplir con los siguientes requisitos:

1. Pago de inscripción
2. Pago de colegiatura cuatrimestral

Dichos pagos deberán estar cubiertos dentro de los primeros 5 días hábiles del inicio del cuatrimestre).

A fin de atender la petición del estudiante sobre la solicitud de cambio de programa educativo, este deberá de cumplir con los siguientes requisitos:

1. Pago de inscripción
2. Pago de colegiatura cuatrimestral

Dichos pagos deberán estar cubiertos dentro de los primeros 5 días hábiles del inicio del cuatrimestre).