|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL ALUMNO | | | | | |
| NOMBRE DEL ALUMNO: |  | | | FECHA: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| TELÉFONO: |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  | | |
| MAESTRÍA: | Elija un elemento. | | ÚLTIMO CUATRIMESTRE o  SEMESTRE CURSADO: | | Elija un elemento. |
| No. MATRÍCULA: |  | | TIPO DE TRÁMITE: | | Elija un elemento. |
| MODALIDAD: | Elija un elemento. | |  | |  |

Estoy enterado que al solicitar cambio de turno no debo tener adeudos pendientes por liquidar hasta la presente fecha, incluyendo recargos por reinscripción, colegiaturas, constancias, credenciales, uniformes y/o cualquier otro concepto que no haya cubierto en tiempo y forma.

Anexo a la presente la siguiente documentación:

1. Historial de Pagos
2. Historial Académico

|  |  |
| --- | --- |
| ATENTAMENTE  **FIRMA DEL ALUMNO** | |
| (LLENADO EXCLUSIVO POR LA UNIVERSIDAD)  Vo. Bo.  Elija un elemento.  **COORDINACIÓN ACADÉMICA** | (LLENADO EXCLUSIVO POR LA UNIVERSIDAD)  AUTORIZA  **MTRA. KENIA CRISTINA RODRÍGUEZ OROZCO DIRECCIÓN ACADÉMICA** |
| (LLENADO EXCLUSIVO POR LA UNIVERSIDAD)  Vo. Bo.  **MTRO. JESÚS FERMÍN CÁCERES FARRERA**  **RECTORÍA** | |

Fecha de alta en SICE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_