

Nota: Por favor, escriba claramente, con tinta, usando letra de molde o a máquina.

Los datos del alumno deberán ser correctos, de lo contrario podría no proceder su solicitud.

El llenado de esta solicitud es responsabilidad del alumno.

Fecha de la solicitud: _____

Nombre del alumno: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Matrícula: _____ Licenciatura: _____

Semestre que cursa actualmente: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Turno Actual: Matutino Vespertino

Turno Deseado: _____

Motivo:

Laboral	Problemas de Salud	Cuidados Maternos	Domicilio	Otro (especifique)

Marca con una X

Firma del alumno

Firma y fecha de recibido S.S.E.

COMPROBANTE DEL ALUMNO

Con el propósito de efectuar el trámite correspondiente es necesario entregar: carta de exposición de motivos por el cual se esta solicitando.

Deberás anexar por causa los siguientes documentos:

Laborales - Constancia de trabajo en hoja membretada, el nombre del jefe inmediato y teléfonos del mismo.

Problemas de Salud - Comprobantes Médicos.

Cuidados Maternos - Para el caso de madres con hijos pequeños que no tienen quien los atienda, copia de las actas de nacimientos de los mismos.

Domicilio alejado a la Institución - copia del comprobante de domicilio y copia de identificación oficial con domicilio del interesado.

Esta documentación deberá ser entregada junto con la solicitud.

"FECHA DE ENTREGA DE RESPUESTA, 28 DE JUNIO DE 2023

Fecha de la solicitud: _____

Nombre del alumno: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Matrícula: _____ Licenciatura: _____

Firma del alumno

Firma y fecha de recibido S.S.E.