



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Coordinación de Sistemas Escolares

Unidad Xochimilco

FECHA:			
	día	mes	año

A quien corresponda.

Manifiesto mi decisión de aceptar en la Unidad Xochimilco, el cambio de carrera autorizado, con base en la publicación de resultados por: Cambio de División/carrera; Unidad/Carrera; Segunda carrera.

Con ello entiendo y autorizo en forma irrevocable se realicen las gestiones correspondientes y se registre en sus controles el cambio de carrera autorizada.

Nombre completo del alumno (sin abreviaturas)	Matrícula

Nombre de la carrera de origen	Turno

Nombre de la carrera solicitada y autorizada	Turno

Firma del alumno

Para que proceda la presente, se deberá acompañar con una Identificación oficial que contenga fotografía y firma del alumno en formato PDF.