

SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

LOS CAMBIOS AUTORIZADOS, PROCEDERÁN A PARTIR DEL PRÓXIMO TRIMESTRE

Fecha		
día	mes	año

Tipo de Cambio	
Otros	
Trimestre	

INFORMACIÓN DEL ALUMNO								
			Matrícula					
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono (alumno)					
Unidad Actual	División Actual	Tiempo de dedicación	Turno					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Azcapotzalco</td></tr> <tr><td>Cuajimalpa</td></tr> <tr><td>Iztapalapa</td></tr> <tr><td>Lerma</td></tr> <tr><td>Xochimilco</td></tr> </table>	Azcapotzalco	Cuajimalpa	Iztapalapa	Lerma	Xochimilco			
Azcapotzalco								
Cuajimalpa								
Iztapalapa								
Lerma								
Xochimilco								
Clave y Licenciatura:								
Nombre completo de la licenciatura actual y clave								

INFORMACIÓN DEL CAMBIO								
Unidad Solicitada	División Solicitada	Tiempo de dedicación	Turno					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Azcapotzalco</td></tr> <tr><td>Cuajimalpa</td></tr> <tr><td>Iztapalapa</td></tr> <tr><td>Lerma</td></tr> <tr><td>Xochimilco</td></tr> </table>	Azcapotzalco	Cuajimalpa	Iztapalapa	Lerma	Xochimilco			
Azcapotzalco								
Cuajimalpa								
Iztapalapa								
Lerma								
Xochimilco								
Clave y Licenciatura:								
Nombre completo de la licenciatura solicitada y clave								

INFORMACIÓN DE PAGO: (Alumno Mexicano paga: \$5.40; Alumno Extranjero paga: \$34.00)				
Nacionalidad	MEX	EXT	Pago	PESOS M.N

Firma del solicitante



Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD XOCHIMILCO
COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

Sello CSE

Notas:

- No realices el trámite desde tu celular o tableta. Llena el formato en un equipo de cómputo.
- Por seguridad utiliza tu correo institucional y envía la solicitud firmada en formato PDF para su registro.