

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
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
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

 <p>Casa abierta al tiempo UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD XOCHIMILCO COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES</p>
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 al correo: [cambiocarrera@correo.xoc.uam.mx](mailto:cambiocarrera@correo.xoc.uam.mx)