



DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES

SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO SE ME AUTORICE EL CAMBIO DE CARRERA, POR LO CUAL PROPORCIONO LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE: _____ No. CONTROL: _____

TEL: _____ CORREO: _____ No. DE SEMESTRE ACTUAL: _____

CARRERA ACTUAL: _____

CARRERA A LA QUE DESEO CAMBIAR: _____

MOTIVO DEL CAMBIO: _____

TORREON, COAH. A _____ DE _____ DEL _____

NOTA:

La solicitud deberá estar firmada por el alumno y enviada al siguiente enlace: <https://forms.gle/TawzYjHYg6JvUD6y9>

ATENTAMENTE

Nombre y firma del alumno

