



# 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 en el siguiente enlace: <https://forms.gle/3cjfLNMc5LB7zu1f9>

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

