

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE CAMBIO DE PROGRAMA EDUCATIVO Y/O GRUPO

Valle de Santiago, Gto., a _____ de _____ de _____.

Nombre del educando: _____ Matrícula _____

Motivo del cambio: _____

Programa educativo actual: _____ Grupo: _____

Programa educativo nuevo: _____ Grupo nuevo: _____

Situación académica: _____ Firma del educando: _____

Visto Bueno de:

Director de Carrera actual

Original: Expediente.

Director de carrera nuevo

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE CAMBIO DE PROGRAMA EDUCATIVO Y/O GRUPO

Valle de Santiago, Gto., a _____ de _____ de _____.

Nombre del educando: _____ Matrícula _____

Motivo del cambio: _____

Programa educativo actual: _____ Grupo: _____

Programa educativo nuevo: _____ Grupo nuevo: _____

Situación académica: _____ Firma del educando: _____

Visto Bueno de:

Director de Carrera Actual

Copia: Educando.

Director de Carrera Nuevo