





FORMATO **SECAFI 004 (24-2)**

(Nombre y firma)

FORMATO PARA ALUMNO DE CAMBIO DE CAMPUS, CARRERA O DE PLAN

		Fecha:	
Nombre del alumno:		Expediente:	
Plan de estudios anterior: Plan de estudi		os actual:	
Campus: Contacto:_			
Ma	aterias solicitadas	Clave de materia	Grupo
1			
2			
3 4			
5			
6			
7			
8			
9			
de alta. *Formato no llenado como se está soli: *No se aceptan formatos manipulados . *Alumno que no firme, no se le consid: *ES OBLIGACIÓN DEL ALUMNO ESTAR A	/ se llena y se firma en tinta azul. Jerará para el alta AL PENDIENTE DEL ALTA DE MATERIA In forma impresa en la ventanilla de Secretaria Ad		
Firma del alumno (a)	Firma del alumno (a) V.B Coordinador (a		dor (a)