

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA ACTUAL

Nombre del Alumno: _____		Fecha de solicitud: _____
Matrícula: _____		
Turno: _____	Nombre del programa: _____ (Nombre de la Licenciatura, Especialidad)	
Modalidad: ☐ Escolarizada ☐ Mixta	Grado: _____ (Anotar cuatrimestre y/o semestre actual)	
Datos de contacto: Teléfono de casa: _____ Celular (10 dígitos): _____ Correo Electrónico: _____		

SOLICITA REINGRESO:	☐ SI ☐ NO	TRÁMITE A REALIZAR PARA CICLO ESCOLAR: _____															
PARA SER LLENADO POR CONTROL ESCOLAR																	
Existen las siguientes condiciones solicitadas por el interesado: <table border="0"> <tr><td>Grado</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>Turno</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>Grupo</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> </table>		Grado	SI	NO	Turno	SI	NO	Grupo	SI	NO	Documentos completos en expediente: <table border="0"> <tr><td>Acta de nacimiento</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>Certificado de bachillerato</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> </table>	Acta de nacimiento	SI	NO	Certificado de bachillerato	SI	NO
Grado	SI	NO															
Turno	SI	NO															
Grupo	SI	NO															
Acta de nacimiento	SI	NO															
Certificado de bachillerato	SI	NO															

Cambio de:	☐ TURNO	☐ GRUPO	☐ MODALIDAD	☐ PROGRAMA	☐ PLAN DE ESTUDIOS	☐ CICLO
Seleccionar la opción de acuerdo al trámite a realizar:						
Turno:	Nombre del programa: _____ (Nombre de la Licenciatura, Especialidad) Grado: _____ (Anotar cuatrimestre y/o semestre a cursar)					
Modalidad:	☐ Escolarizado ☐ Mixta					

MOTIVOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL CAMBIO:

NOTA: para continuar con el trámite deberás estar al corriente en todos los Servicios que generen costos, préstamos de Biblioteca y Documentación de Control Escolar.

Instrucciones: recabar los sellos y firmas de autorización en el siguiente orden.

1

**Sello y firma de autorización
CUENTAS POR COBRAR**

2

**Sello y firma de autorización
COORDINACIÓN ACADÉMICA**

3

**Sello y firma de autorización
CONTROL ESCOLAR**

Me doy por enterado que: 1.- Mi situación escolar es la siguiente (para llenar por Control Escolar): Regular ☐ Equivalencia ☐ Con materias reprobadas no acreditadas ☐ Observaciones:
2.- Para que el trámite proceda, estoy consciente que debe existir oferta educativa y disponibilidad de cupo para el grado y turno al que deseo ingresar. 3.- Si al momento de solicitar un reingreso el plan de estudios en el que me encontraba inscrito ya no fuese vigente o estuviera en liquidación, me reincorporaré al plan de estudios actual a través de una equivalencia cubriendo los costos administrativos que estipule la Universidad para dicho trámite. 4.- El cambio de programa, modalidad o plan de estudios con trámite de equivalencia, incurre en un costo y el trámite consta de dos pasos: a) Trámite de Certificado Parcial (requisitos: pago del trámite de certificado parcial, original de acta de nacimiento y certificado de bachillerato. Solo aplica cuando no exista tabla de correspondencia). b) Trámite de equivalencia (requisitos: pago del trámite de equivalencia, certificado parcial o total de licenciatura solo cuando no exista tabla de correspondencia, original del certificado de bachillerato y acta de nacimiento, copia identificación oficial y firma carta poder). 5.- Es mi responsabilidad complementar el proceso para que no genere irregularidad académica al finalizar con mi Licenciatura. 6.- Debo tener la documentación original completa en el expediente de Control Escolar. 8.- Las colegiaturas se ajustarán al precio vigente que correspondan al turno y modalidad solicitada. 9.- Acepto los precios de colegiaturas vigentes en la fecha de mi reingreso. 10.- Acepto las condiciones, políticas y la normatividad académica, administrativa y financiera, así como lo establecido en el Reglamento General de Alumnos vigentes y me obligo a su cumplimiento a partir de la presente solicitud.
ALUMNO NOMBRE Y FIRMA DE ENTERADO Y CONFORMIDAD