

Favor de llenar el formato con **tinta azul**. Verifique e ingrese sus datos correctos en todos los campos requeridos.

**1. Por este medio solicito a la Universidad Abierta y a Distancia de México (UnADM), el cambio de programa educativo que me encuentro cursando**

Nivel	<input type="radio"/> TSU	<input type="radio"/> Lic.	Programa educativo:
-------	---------------------------	----------------------------	---------------------

**Marque el programa educativo solicitado**

Nivel	<input type="radio"/> TSU	<input type="radio"/> Lic.	Programa educativo:
-------	---------------------------	----------------------------	---------------------

**2. Lo anterior por así convenir a mis intereses y debido a motivo:**

**Exposición de Motivos** (Describa brevemente los motivos para solicitar el cambio de nivel)

**Importante:** 1. Solo se consideran cambios en el mismo nivel y división académica. 2. Este trámite se realiza por única ocasión y una vez autorizado no es revocable. 3. La resolución de la solicitud es inapelable.

**Programas que requieren presentar documentos adicionales junto con esta solicitud**

- TSU en Urgencias Médicas:** 1. Constancia como paramédico o Técnico en Urgencias Médicas (TUM). 2 Constancia de activo en un sistema prehospitalario.
- Seguridad Pública:** Constancia laboral del sector público mexicano, (con fecha de expedición dentro del periodo escolar vigente).
- Enseñanza de la Matemática:** Constancia laboral como docente frente a grupo de la asignatura de matemáticas o afín (fecha de expedición dentro del periodo escolar vigente).

En los programas modulares de Derecho, Administración y Gestión Pública, Enseñanza de las Matemáticas, Contaduría y Finanzas Públicas, Seguridad Alimentaria y Gestión Industrial **NO APLICA** el reconocimiento de asignaturas porque los contenidos no son equiparables.

**3. Bajo protesta de decir verdad**, declaro que la información aquí vertida es completa y veraz, que soy plenamente consciente de las consecuencias legales y administrativas derivadas de esta solicitud y acepto que, una vez aplicado el cambio de programa educativo, el mismo no será sujeto a revisión, reconsideración, ni reclamo alguno de mi parte. Por lo que hago entrega a la UnADM, en la Ciudad de México, el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ para la atención correspondiente de conformidad con los artículos 46 y 47 del Reglamento Universitario de la UnADM.

**4. Datos Generales:** Anota claramente tu nombre completo, tal y como aparece en tu Acta de Nacimiento, considera los acentos.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
-----------------	------------------	-----------

CURP	Matrícula
------	-----------

**\*Anexar copia fotostática por ambos lados de identificación oficial vigente.**

**5. Datos de contacto**

e-mail institucional	Tel. Casa
----------------------	-----------

e-mail alterno	Celular
----------------	---------

Otro
------

#### **Firma del solicitante (estudiante)**

**Importante:** Una vez concluido el periodo de solicitud de cambio de programa educativo y en un máximo de 5 días hábiles posterior a la publicación de calificaciones, la Dirección de Asuntos Escolares y Apoyo a Estudiantes (DAEAE) evaluará y resolverá sobre las mismas, el resultado de la petición se podrá confirmar en el historial académico del estudiante que mostrará el nuevo programa educativo así como las unidades didácticas reconocidas con las siglas RA.

**Aviso de privacidad simplificado para estudiantes:** La Universidad Abierta y a Distancia de México (UnADM), a través de la DAEAE, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionas, mismos que serán protegidos de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPSO), y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales son utilizados para identificación, validación de información, contacto y realizar el trámite de cambio de programa educativo; no se realizarán transferencias ni se requerirá del consentimiento de la persona titular para el presente tratamiento, en términos de los artículos 16 y 64, de la LGPDPSO. Si deseas conocer nuestro aviso de privacidad integral, puedes consultarlo en nuestro portal web institucional: <https://www.unadmexico.mx/transparencia#avisos-de-privacidad>. Última actualización 12/06/2025