|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud para cambio de Nivel de Estudios** | | | |
| **Marque el nivel de estudios deseado:** | **Técnico Superior Universitario** **☐** | | **Licenciatura/Ingeniería** **☐** |
| **Nombre completo:**  Haga clic aquí para escribir texto. | | **Matrícula:** Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Programa educativo que cursa:**  Haga clic aquí para escribir texto. | | **Nivel que cursa:** Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Correo electrónico institucional:** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Breve exposición de motivos por los cuales solicita el cambio de nivel de estudios:**  Haga clic aquí para escribir texto.  **En caso de que su solicitud sea TSU menciona si consideras posteriormente continuar a Licenciatura/Ingeniería. Recuerda que este trámite sólo se autoriza en una ocasión.**  (SI) (NO)  ***Importante: La resolución de la presente solicitud es inapelable.*** | | | |
| Nombre y firma del estudiante | | | |
| Para uso de la Dirección de Asuntos Escolares y Apoyo a Estudiantes | | | |
| Elizabeth González Salazar  Dirección de Asuntos Escolares y Apoyo a Estudiantes | | | |

Verifique e ingrese sus datos correctos en todos los campos requeridos.