|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud para cambio de programa de estudios** | | | | |
| **Nombre completo:**  Haga clic aquí para escribir texto. | | | **Matrícula:** Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Programa Educativo que cursa actualmente:** | | | | |
| **Marque el nivel de estudio que cursa:** | **Técnico Superior Universitario** **☐** | | | **Licenciatura/Ingeniería ☐** |
| **Programa Educativo al cual solicita el cambio:** | | | | |
| **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.  ***Para considerar:***  En el caso de Técnico Superior Universitario en Urgencias Médicas se deberá presentar junto con la solicitud correspondiente una constancia que certifique ser paramédico o Técnico en Urgencias Médicas (TUM) y una identificación y/o gafete vigente que acredite que se encuentra activo.  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 por que los contenidos no son equiparables.  Los cambios de programa sólo se realizan en el mismo nivel.  ***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.