**DATOS PERSONALES:**

**NIVEL DE ESTUDIO DE LAS ASIGS. A CAMBIAR:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIANTE |  |  | CARNÉ |  |
|  | Apellidos | Nombres |  |  |
| CARRERA |  |
| TELEFONOS |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |

**SOLICITO CAMBIO DE GRUPO POR EL MOTIVO SIGUIENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | MOTIVOS ESTABLECIDOS | SELECCIONAR  |
| 1 | **LABORAL** Requisitos: Haber inscrito en el periodo ordinario. Anexar: Hoja de inscripción, y constancia formal extendida por el empleador, donde conste dicha situación (establecer horario de trabajo), y la imposibilidad de un cambio de horario en su trabajo. |  |
| 2 | **PRACTICAS JURÍDICAS**Requisitos: Haber inscrito en el periodo ordinario. Anexar: Hoja de inscripción, y constancia del lugar, la cual debe contener los días y horas en que realiza dichas prácticas. |  |
| 3 | **FRANJA DE HORARIOS**Requisitos: Haber inscrito en el periodo ordinario y tener más de tres horas entre asignaturas inscritas. Anexar: Hoja de inscripción. |  |
| 4 | **CAPACIDADES ESPECIALES**Requisitos: Haber inscrito en el periodo ordinario y que le impida el traslado entre aulas. Anexar: Hoja de inscripción. |  |

**POR LO QUE SOLICITO EL CAMBIO DE GRUPO DE LAS ASIGNATURAS INSCRITAS, SEGÚN EL DETALLE SIGUIENTE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | NOMBRE DE LA ASIGNATURA | GRUPO INSCRITO ACTUALMENTE | Por | GRUPO QUE DESEA EL CAMBIO: |
| 1 |  |  | Por  |  |
| 2 |  |  | Por |  |
| 3 |  |  | Por |  |
| 4 |  |  | Por |  |
| 5 |  |  | Por |  |

NOTA: importante: Este formulario debe de ser presentado en la Ventanilla de la Administración Académica de la Facultad. Las solicitudes que no cumplan con los requisitos exigidos según motivo manifestado, no serán procesadas. Toda solicitud será evaluada para su aprobación o denegación. Los cupos podrán incrementarse hasta la disponibilidad del aula. Los casos serán resueltos por orden de entrega. La notificación se hará por medio del expediente en línea en los casos que son aprobados, mediante la actualización del cambio de grupo, los casos denegados serán publicados en la cartelera de la Administración Académica de la Facultad.

**Por tanto, doy fe de la veracidad de la información del presente formulario y anexa; y para los efectos legales correspondientes, por lo cual firmo:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | FIRMA |
|  | ESTUDIANTE  |