

CICLO II AÑO ACADÉMICO 2018
FORMULARIO DE CAMBIO DE GRUPO

No de entrega:

Firma de responsable de recepción:

Sello

Fecha: _____ de ju de 2017
Hora: _____

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 Administración Académica de la Facultad, en el cubículo de información. 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, priorizando los de causa laboral. 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 AAF.

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

Nota: El estudiante, está obligado a presentar copia de esta solicitud para que sea firmada de recibida, por el responsable de recepción en la AAF. Solo se podrá hacer consultas o reclamos si se presenta la copia debidamente firmada y sellada de recibida.

Responsable comisión especial de cambio de grupos: _____	Responsable de revisión comisión especial de cambio de grupos: _____
Resolución: [] APROBADO [] DENEGADO	Revisión Resolución: [] APROBADO [] DENEGADO