



Fecha: _____

Nombre del solicitante:

Trámite realizado:

Número de control asignado: _____

1. Preinscripción () Licenciatura en _____

2. Inscripción () Licenciatura en _____

Licenciatura a la que realiza el cambio: _____

Número de control asignado: _____

Nombre y firma del interesado

Realizo

Autoriza

Dirección de Control Escolar

Secretaría Administrativa

c.c.p. Secretaria Administrativa