



CENTRO HIDALGUENSE DE ESTUDIOS SUPERIORES



SOLICITUD DE CAMBIO DE LICENCIATURA

Fecha: / / Día Mes Año Número de control:

Nombre del alumno:

Licenciatura:

Semestre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Grupo: A B C D ÚNICO

Último periodo escolar cursado: Año u/o Agosto-Enero Año

Teléfono particular o celular:

Correo electrónico:

Por este medio solicito me sea **AUTORIZADA LA BAJA INTERNA** para **CAMBIO DE LICENCIATURA.**

De la licenciatura en:

A la licenciatura en:

Por los motivos que a continuación expongo:

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que se sirva dar a la presente solicitud.

Vo.Bo.

Alumno

Coord. Administrativo de la Licenciatura actual

Coord. Administrativo de la Licenciatura posterior

Finanzas

Encargado del archivo

Pachuca de Soto, Hidalgo a _____ de _____ del _____
Día Mes Año

Recibí del Centro Hidalguense de Estudios Superiores el **ORIGINAL** de los siguientes documentos:

Atentamente

(Nombre y firma del solicitante)