



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

SOLICITUD PARA CAMBIO DE MODALIDAD Y/O CAMPUS

Código: F 7.5.1 SE 04
Revisión: 1
Página 1 de 1
Fecha: 02 / 10 / 2023



NOMBRE: _____

MATRÍCULA: _____ CARRERA: _____ PLAN: _____

CAMPUS O EXTENSIÓN ACTUAL: _____ MODALIDAD ACTUAL _____

CEL: _____

	CAMBIO DE MODALIDAD <input type="checkbox"/>	
MODALIDAD ACTUAL : _____		MODALIDAD SOLICITADA: _____
	CAMBIO DE CAMPUS <input type="checkbox"/>	
CAMPUS ACTUAL: _____		CAMPUS SOLICITADO: _____
MOTIVO: _____		

Nota: Los cambios autorizados serán permanentes, y no será posible volver a la modalidad y/o campus anterior.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

OBSERVACIONES (USO EXCLUSIVO F.C.A.): _____

_____ FECHA DE RECEPCIÓN

_____ SELLO

_____ SECRETARÍA ACADÉMICA