



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.

<b>FIRMA DEL ESTUDIANTE</b>

OBSERVACIONES (USO EXCLUSIVO F.C.A.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **FECHA DE RECEPCIÓN**

\_\_\_\_\_ **SELLO**

\_\_\_\_\_ **SECRETARÍA ACADÉMICA**