 **SOLICITUD DE CAMBIO DE TUTOR**

FECHA DE SOLICITUD

H. Comité Académico

Programa Único de Especializaciones de Ingeniería

Presente

Con base en la Norma 10 inciso “i” de las Normas Operativas del Plan de Estudios, le solicito autorización para realizar cambio de tutor, esto debido a *JUSTIFICACIÓN*

A t e n t a m e n t e

|  |  |
| --- | --- |
|  | Enterado Tutor Actual |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del alumno  No. Cuenta  Nombre y Clave de Plan de Estudios:  Semestre Ingreso: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Firma   |  | | --- | | Vo.Bo. Tutor Propuesto | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Firma | |

|  |  |
| --- | --- |
| Vo.Bo. Subcoordinador Académico de la Especialización en (área) | Vo. Bo. del Presidente del SACC |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Firma |

Se anexa copia de:

* Comprobante de inscripción a la Especialidad (validado).