 **SOLICITUD DE CAMBIO DE TUTOR**

FECHA DE SOLICITUD

H. Comité Académico

Programa Único de Especializaciones de Ingeniería

Presente

Con base las Normas 10 apartado B. incisos “b”, “c” y “d”, 13 como funciones de Subcomités inciso “d”, 18 inciso “f”, “g” e “i” y 35 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 alumnoNo. CuentaNombre 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).