 **SOLICITUD DE CAMBIO DE TUTOR**

FECHA DE SOLICITUD

H. Comité Académico

Programa Único de Especializaciones de Ingeniería

Presente

Con base en el Artículo 30 del Reglamento General de Estudios de Posgrado y las Normas 10 inciso “b” y “d”, 13 inciso “m” y 18 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).