



SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO

San Juan del Río Qro. A ____ de ____ del 202__.

LIC. CLAUDIA REVUELTA ZUÑIGA

DIRECTORA DEL CBTis No. 145

Presente:

El que suscribe C. _____, con
número de control _____ alumno del CBTis No. 145, por así convenir a mis
intereses, solicito me autorice el cambio al turno: _____, en este centro
educativo.

DATOS ACTUALES DEL ALUMNO:

ESPECIALIDAD GENERACIÓN

SEMESTRE GRUPO TURNO

TEL CELULAR CORREO ELECTRONICO

Motivos del tutor por el cual solicita el cambio del alumno:

En espera de contar con una respuesta favorable, reciba un cordial saludo.

Nombre y Firma del Tutor

Nombre y firma del alumno

*Anexar copia de la INE del tutor





SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALIDAD

San Juan del Río Qro. A ____ de ____ del 202__.

LIC. CLAUDIA REVUELTA ZUÑIGA

DIRECTORA DEL CBTis No. 145

Presente:

El que suscribe C. _____, con
número de control _____ alumno del CBTis No. 145, por así convenir a mis
intereses, solicito me autorice el cambio a la especialidad de: _____, en este
centro educativo.

DATOS ACTUALES DEL ALUMNO:

ESPECIALIDAD GENERACIÓN

SEMESTRE GRUPO TURNO

TEL CELULAR CORREO ELECTRONICO

Motivos del tutor por el cual solicita el cambio del alumno:

****Así mismo estoy consciente de que debo cursar el módulo _____
faltante a contra turno en el semestre: _____ para tener completo mi plan
de estudios de mi nueva especialidad y poderme titular. ****

En espera de contar con una respuesta favorable, reciba un cordial saludo.

Nombre y Firma del Tutor

Nombre y firma del alumno

*Anexar copia de la INE del tutor

**En caso de ser de primer semestre no aplica (dejar en blanco el ultimo párrafo)



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

San Juan del Río Qro. A ____ de ____ del 202__.

LIC. CLAUDIA REVUELTA ZUÑIGA

DIRECTORA DEL CBTis No. 145

Presente:

El que suscribe C. _____, con
número de control _____ alumno del CBTis No. 145, por así convenir a mis
intereses, solicito me autorice el cambio al grupo: _____, en este centro
educativo.

DATOS ACTUALES DEL ALUMNO:

ESPECIALIDAD GENERACIÓN

SEMESTRE GRUPO TURNO

TEL CELULAR CORREO ELECTRONICO

Motivos del tutor por el cual solicita el cambio del alumno:

En espera de contar con una respuesta favorable, reciba un cordial saludo.

Nombre y Firma del Tutor

Nombre y firma del alumno

*Anexar copia de la INE del tutor

