



SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO

San Juan del Río Qro. A ____ de _____ del 2023

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

