



UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MORELOS
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES
UNIDAD LOCAL
SOLICITUD DE CAMBIO DE SITUACION ESCOLAR



Fecha _____ Matricula _____

Nombre _____

Carrera _____

Solicita

BAJA DE MATERIA

Semestre _____

Solicitud

Autorizado

FIRMA

JEFE DE SERVICIOS ESCOLARES FH

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD ESCOLAR LOCAL

Referencia escolar del alumno _____

ORIGINAL.- Unidad Escolar
 COPIA.- Alumno



UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MORELOS
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES
UNIDAD LOCAL
SOLICITUD DE CAMBIO DE SITUACION ESCOLAR



Fecha _____ Matricula _____

Nombre _____

Carrera _____

Solicita

BAJA DE MATERIA

Semestre _____

Solicitud

Autorizado

FIRMA

JEFE DE SERVICIOS ESCOLARES FH

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD ESCOLAR LOCAL

Referencia escolar del alumno _____

ORIGINAL.- Unidad Escolar
 COPIA.- Alumno