



FORMULARIO CAMBIO DE ESTATUS

Instrucciones: Descargue el formulario en su computadora, llénelo en Acrobat Reader DC. El formulario no se puede llenar a mano. No se aceptarán formularios sin el formato establecido.

Datos personales:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

Cédula N°:

Solicito realizar el cambio de estatus con la siguiente información:

Número de carnet:

Grado:

Área:

Especialidad:

Universidad:

Correo electrónico personal para notificaciones:

Declaro bajo fe de juramento, que he sido apercibido de las penas con que la Ley castiga el delito de falso testimonio; la información que se aporta a esta solicitud es cierta.

Firma:

Fecha: