FO-PL-011

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°: Número de carnet: Teléfono:

Solicito realizar el cambio de estatus con la siguiente información:

Nuevo grado académico:

Correo electrónico personal:

Área académica (debe digitarlo tal cual aparece en el título):

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:**