



Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Facultad de Psicología
Solicitud de cambio de turno o sección

Forma **SC-04**
Generado por:
Secretaría Académica
Versión:
01/2008
Actualización:
06/09/20

Fecha de la solicitud __/__/__	Ciclo __/__	Consecutivo _____	Cambio de: Sección <input type="checkbox"/> Turno <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------	----------------------	--

DATOS DEL INTERESADO				
Apellidos		Nombres		
Semestre al que se inscribirá	Matrícula	Sección actual	Turno o sección que se solicita	Sección autorizada
Exposición de motivos				

- Es necesario adjuntar copia de los documentos que avalen las razones de la solicitud.
- Este documento será inválido si presenta tachaduras, correcciones, marcas de corrector o borrador.
- La autorización de esta solicitud no implica que el cambio esté procesado. Es necesario presentar esta solicitud ya autorizada en las oficinas de control escolar al momento de hacer el trámite de inscripción y realizar el pago correspondiente.

Aceptado
Rechazado

Visto bueno

Nombre y firma del interesado

**Mtra. Ithzel Liliana
Fernández Montaña**
Secretaria Académica