Ixtaczoquitlán, Ver., a día de mes de año

Asunto: **Solicitud de Cambio de Plan de Estudios/**

**Programa Educativo**

**NOMBRE DE LA SECRETARIA DE LA FACULTAD**

**Secretaria de la Facultad**

P R E S E N T E

Por medio del presente, el que suscribe **nombre(s) y apellidos del alumno** con matrícula matrícula, se dirige a usted para solicitar un cambio de Plan de Estudios/Programa Educativo, con los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Programa Educativo y Plan de Estudios cursando | Programa Educativo y Plan de Estudios a cursar |
| Ing. Industrial  Plan 2011 | Ing. Industrial  Plan 2020 |

Para esto, anexo a esta solicitud la siguiente documentación:

1. Dos Kardex (originales) validados por la Secretaría de la entidad académica donde realicé mis estudios.
2. Comprobante de pago por concepto de trámite de equivalencia.
3. Comprobante de pago por concepto de baja de mi actual carrera.
4. Formato de solicitud de declaración de equivalencia de estudios realizados en la Universidad Veracruzana.
5. Formato de Datos Generales del Alumno.

Además, declaro lo siguiente:

1. No he causado baja definitiva de mi carrera en el plan de estudios cursando.
2. Acepto, como parte del proceso de cambio de Plan de Estudios/Carrera, se realice el trámite de baja de mi carrera en el plan de estudios cursando.
3. Cuento con el 100% de créditos del AFBG.
4. Cuento con al menos el 12% de los créditos de las otras áreas de formación del programa educativo cursado, excepto la de elección libre.

Sin otro en particular, y agradeciendo de antemano sus atenciones, reciba un cordial saludo.

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del Alumno  Alumno | Vo.Bo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del Tutor Académico  Tutor Académico |