

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ASIGNATURAS
POR CAMBIO DE CARRERA Y/O AÑO PLAN**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Núm. de expediente
Nombre de la Institución			Clave
Nombre de la carrera			Clave
solicita	su	cambio	a la licenciatura
Nombre			Clave

Año/ Plan _____			Año/ Plan _____			
Asignaturas aprobadas			Asignaturas acreditadas			
Clave	Asignatura	Calif.	Clave	Asignatura	Calif.	Periodo

Director Técnico

Vo. Bo. DGIRE

Sello de la institución

Nota: Esta solicitud deberá presentarse en el momento de efectuar el registro de alumnos y será el respaldo para la eventual corrección de la Tira de Asignaturas.

