**Solicitud de cambio de asignaturas**

**Programa de Maestría**

Fecha: DD/MM/AAAA

|  |
| --- |
| Nombre del(a) alumno(a) (comenzando por el apellido): |
| Nombre del(a) tutor(a) (comenzando por el nombre): |
| Número de cuenta: |
| Campo de conocimiento: |
| Línea de investigación: |
| Título del trabajo de graduación: |
| Semestre escolar al que se está inscribiendo (ej. 2016-2): |
| Semestre de avance al que se está inscribiendo (ej. 2°): |
| Semestre de ingreso o generación (ej. 2016-1): |
| Tiempo completo o parcial: |
| ¿Es o ha sido becario(a) durante sus estudios actuales de grado (no responder esto si es alumno-a- de nuevo ingreso)? (sí o no): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Clave de la asignatura y del grupo temático | Nombre de la asignatura | Temática del grupo |
| BAJA | ALTA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Usar una fila por cada asignatura. Si se tratara de una asignatura de otro programa de posgrado, favor de poner el nombre del programa en paréntesis después del nombre de la asignatura. En estos casos recuerde que la asignatura a elegir debe tener al menos ocho créditos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y firma del(a) alumno(a) Nombre y firma del(a) tutor(a)