



Padre o Madre de familia o Tutor legal de la(el) alumna(o):
_____, número de control
_____, del grupo _____, del turno
_____, de la especialidad de
_____, le solicita de la manera más
atenta su valiosa intervención a fin de que se AUTORIZADO el cambio de turno de la(el) citada(o) alumna(o),
por el (los) siguientes motivo(s):

_____.

Me permito anexar mi identificación oficial, fotocopia del historial académico y/o documento que compruebe alguna situación personal relacionada con la solicitud de cambio de turno.

Atentamente

C. _____

Nombre y firma del padre o Madre de familia o
Tutor legal del alumno que solicita cambio de turno.

Número de celular vigente

