



Ciudad de México a ____ de _____ del 2026.

FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO PARA EL SEMESTRE FEBRERO-JULIO 2026

**LIC. MARÍA DEL SOCORRO JUÁREZ RANGEL
DIRECTORA DEL CETis No. 4 “Aquiles Serdán Alatroste”
PRESENTE.**

Por este medio la que suscribe C. Madre o Padre de familia, Cuidadora o Cuidador 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) siguiente(s) motivo(s):

Me permito anexar mi identificación oficial, fotocopia del historial académico con firma autógrafa y de la credencial escolar de mí hija(o) y/o el documento que compruebe alguna situación personal relacionada con la solicitud de cambio de turno.

Atentamente

C.

Nombre y firma de la Madre o Padre de familia, Tutor legal, Cuidadora o Cuidador del alumno que solicita cambio de turno.

Primer número de celular vigente

Segundo número de celular vigente



2026
año de
**Margarita
Maza**