



FACULTAD POPULAR DE BELLAS ARTES
UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

SOLICITUD DE CAMBIO DE SECCIÓN
(LLENAR CON LETRA DE MOLDE)

Quien suscribe:

Nombre completo: _____

con matrícula No. _____ Grado: _____ Sección _____

Área: _____ Teléfono: _____

Solicita el cambio de sección:

a) De la sección _____ a la sección _____

*(este trámite **tiene un costo** que deberás cubrir en cuanto realices la reinscripción, requiere la aprobación del Coordinador de Carrera)*

b) De la siguiente materia: _____

_____ Sección: _____ A la sección _____

(este trámite NO tiene costo, pero requiere de la aprobación del Coordinador de Carrera)

c) Así también la siguiente materia: _____

_____ Sección: _____ A la sección _____

(Si solicitas el cambio de dos o más materias, deberás cubrir el costo del cambio de sección completa, se requiere la aprobación del Coordinador de Carrera)

Debido a los siguientes motivos:

Morelia, Michoacán a _____ de _____ de _____

Atentamente,

(firma) _____