

Facultad de Ciencias
División de Estudios Profesionales
Formato de Solicitud de Permuta de Turno

Act. Mauricio Aguilar González

Jefe de la División de Estudios Profesionales

Presente

Por este medio los abajo firmantes, estudiantes de primer ingreso de la generación 2025, estamos de acuerdo en solicitar a usted que sean permutados los turnos de horario que nos fueron asignados, en los siguientes términos:

Nombre completo	Cuenta	Carrera (la permuta sólo es posible entre la misma carrera)	Turno Asignado (matutino o vespertino)

estoy de acuerdo en que mi turno asignado se intercambie con el de

Nombre completo	Cuenta	Carrera (la permuta sólo es posible entre la misma carrera)	Turno Asignado (matutino o vespertino)

Atentamente

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a _____ de agosto de 2024

Nombre completo y firma	Nombre completo y firma
Ambos firmantes estamos completamente de acuerdo en que se lleve a cabo la permuta aquí solicitada.	

Descarga, imprime y llena este formato y entrégalo en la Oficina de la División de Estudios Profesionales, de las 9:30 a las 13:00 y de las 16:00 a las 18:00, entre el 5 y el 9 de agosto de 2024.