



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MÚSICA

SECRETARÍA DE SERVICIOS Y ATENCIÓN ESTUDIANTIL

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES PROPEDEÚTICO Y LICENCIATURA

FORMATO PARA TRÁMITE DE CAMBIO DE ÁREA Y SEGUNDA ÁREA

FOTO
------

CAMBIO DE ÁREA

SEGUNDA ÁREA

NOMBRE:			
NÚM. CTA.:		AÑO DE INGRESO:	
ÁREA QUE CURSA:			
ÁREA A ELEGIR:			

MOTIVOS POR LOS QUE DESEA REALIZAR EL TRÁMITE:

---

---

---

**NOTA IMPORTANTE:** Se recibe la solicitud y es responsabilidad del alumno haber cubierto los requisitos del trámite a más tardar en la semana de inscripción de primer ingreso. Si durante dicho periodo el alumno no ha cubierto los requisitos este trámite será cancelado independientemente del resultado de las evaluaciones.

FIRMA DEL SOLICITANTE:	FECHA DE SOLICITUD:
------------------------	---------------------

Profesor que recomienda el ingreso al área

NOMBRE:	FIRMA:
---------	--------

SELLO Y FECHA DE RECEPCIÓN  
EN SERVICIOS ESCOLARES

--

REVISIÓN SERVICIOS ESCOLARES (NO UTILIZAR ESTE ESPACIO):

% DE AVANCE DEL PRIMER PROPEDEÚTICO:	
PROMEDIO:	
REÚNE EL REQUISITO PARA REALIZAR ESTE TRÁMITE:	