Universidad Autónoma del Estado de México Facultad de Ciencias de la Conducta Subdirección Académica

Coordinación de Tutoría

**CAMBIO DE TUTOR**

**COORDINACIÓN**

**Mtro. Saúl Urcid Velarde**

Subdirector Académico de la FaCiCo

**en atte. Mtro. Ignacio Morales Hernández**

Coordinador de Tutoría

Fecha:

DÍA MES AÑO

Nombre del Alumno:

No. de cuenta , alumno del semestre de la licenciatura en:

 correspondiente al Plan-Versión:

inscrito en el periodo

Por este medio solicito a usted de la manera más atenta tenga a bien autorizar el cambio de Tutor:

por

El motivo se debe a:

Dicha petición es con base a los lineamientos del programa de tutoría de la FaCiCo.

Vo.Bo. Tutor saliente, nombre y firma

Firma del alumno

Vo.Bo. Tutor entrante, nombre y firma