



SERVICIOS ACADEMICOS
Campus Tabasco

HOJA DE CAMBIOS EN LA INSCRIPCION INDIVIDUAL

Nombre del estudiante _____

Especialidad _____ No. de credencial _____

Fecha del movimiento _____ Período: Primavera Verano Otoño

CLAVE MATERIA	NOMBRE DE LA MATERIA	CLAVE PROFESOR	MOVIMIENTO (Alta o Baja)

PROFR. CONSEJERO
Vo. Bo.

SERVICIOS ACADÉMICOS
Vo. Bo.

FIRMA DEL ESTUDIANTE
Vo. Bo.