



SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO

PARA EL CICLO ESCOLAR: 26-2

FECHA: _____

DATOS DEL ALUMNO (para ser llenado por el interesado)

CARÁCTER	CONFIDENCIAL
FECHA DE CLASIFICACIÓN	ENERO 2026
DEPARTAMENTO RESPONSABLE	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL
FUNDAMENTO LEGAL	Artículo 3, fracción II, 18, fracción II y 21, LFTAIPG, Lineamiento 32º, fracción XVII
PARTES CONFIDENCIALES	No. boleta y fotografía



NO. DE BOLETA _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO _____

GRUPO INSCRITO EN EL CICLO 26/1 _____

ALUMNO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DATOS RELACIONADOS CON LA PETICIÓN DEL CAMBIO (para ser llenado por el interesado)

MOTIVO DEL CAMBIO: ☐ LABORAL ☐ MÉDICO ☐ OTRO

BREVE EXPLICACIÓN DE LOS MOTIVOS:

DATOS DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS (para ser llenado por Gestión Escolar)

FOLIO

ANEXOS

PROMEDIO GENERAL

- ☐ SOLICITUD
☐ CARTA DE MOTIVOS
☐ NO ADEUDO DE MATERIAL
☐ OTROS

SELLO DE RECIBIDO



DATOS DEL ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO (para ser llenado por Gestión Escolar)

1. ¿Los documentos probatorios que presenta el alumno son auténticos?

☐ SI

☐ NO

2. El cumplimiento de la normatividad del alumno dentro del plantel es:

☐ Si cumple

☐ No cumple

3. Recomendación sobre el cambio:

☐ SI considerar su cambio

☐ NO considerar su cambio

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR

Dictamen del Otorgamiento de Cambio de Turno

De acuerdo a su Historial Académico, su exposición de motivos y lugares disponibles:

☐ Se acepta su cambio de turno

☐ No se acepta su cambio de turno

ING. RICARDO CERVANTES REYES
DIRECTOR DEL CENTRO DE ESTUDIOS
CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS NO. 8
"NARCISO BASSOLS"