

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE ALTAS, BAJAS Y/O CAMBIOS DE ASIGNATURAS

No. de Cuenta _____ **No. de Expediente** _____
Anóteló únicamente si ha estado inscrito en la UNAM

Nombre _____
primer apellido segundo apellido nombre(s)

año y semestre **fecha**

Programa de Posgrado en : _____ **Claves**

Orientación _____

Entidad Académica: _____

Anote el nombre completo de la(s) asignatura(s), clave y grupo

Clave de la asignatura	nombre de la asignatura	baja grupo	alta grupo

Firma del Tutor

Firma del alumno(a)

Firma del Coordinador del Programa