



SOLICITUD DE CAMBIO DE TUTOR

DATOS DEL ALUMNO

Nombre del alumno _____ Matricula _____

Correo electrónico _____@uabc.edu.mx _____

Programa educativo

Artes Plásticas

Danza

Música

Teatro

Medios Audiovisuales

Tutor actual:

Tutor al que solicita ser asignado:

Motivos por los que solicita cambio de tutor:

Fecha

Día

Mes

Año