



**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