

## Universidad Nacional Autónoma de México Dirección General de Administración Escolar Solicitud F - 305

FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL

FECHA DE ELABORACION											Fo	lio:	
DIA MES		AÑC	)									10	110.
01	03	2024	1										
CAN	MBIO DE PL	ANTEL IN	IGRE	SO	AC	CTUALIZA	ACION DE	PLAN DE	ESTUDIO		NUMERO DE CUENT	TA DE LA UNA	M
CAMBIO DE PLANTEL REINGRESO LIC. DE ENF.						F. Y OBST	ST. CON RECON. DEL NIV. TEC.						
CAMBIO INTERNO DE CARRERA AÑO					AÑOS POSTERIORES AL PRIMERO (AC)*					NUMERO DE CUEN	TA ESCUELA	NCORPORADA	
CARRERA SIMULTANEA				ÀΑ	AÑOS POSTERIORES AL PRIMERO (RE)*								
SEGUNDA CARRERA				0	OTROS.					AÑO DE INGRESO NIVEL TECNICO PROFESIONAL			
CAMBIO AL S U A.													
<b>-</b>													
					D	ATOS PE	RSONALE	S DEL SO	OLICITANT	E			
APELLIDOS: PATERNO MATERNO							NOMBRE (S)						
DOMICILIO							COLONIA						
DELEGACION O MUNICIPIO				ODIGO P	OSTAL		CIUDAD O ESTADO			TELEFONO			
FECHA	DE NACIMI	ENTO	D	A MES		AÑO		SEXO	М	F	NACIONALIDAD		
						AN	TECEDEN T	ES ESCO	JLARES				
SECUNE	DARIA												
		NOMBRE DEL PLANTEL							ENTIDAD FEDERATIVA PERIODO				PERIODO
BACHILLERATO													
		NOMBRE DEL PLANTEL							ENTIDAD FEDERATIVA PERIODO				
PROFESIONAL								ENTIRAR FERFRATIVA PROMERIO					
		NOMBRE DEL PLANTEL						ENTIDAD FEDERATIVA PRO			PROMEDIO		
										-			
PORCENTAJE DE AVANCE NOMBRE DE LA INSTITUCION						ICION				EN CASO DE LA	UNAM EL PLA	NTEL	
						SOLICITA	Δ						
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA				0	0	9	LIC. EN ENFE			ERMERÍA			
PLANTEL					CLAVE	I	CARREF			RA			
							OLOT	ГМА					
TURN	0	MATUTINO VESPERTINO			MIXTO			ESCOLARIZADO		ABIERTO X		MA DEL ALUMNO	
-											<b>'</b>		
				P	ARA USO	EXCLUS	IVO DE LO	S PLANT	ELES / AU	ITORIZACIOI	N		
				ORIGEN							DESTINO		
							CLAV	'E 009		CARRERA 220		PLAN 1394	
PLANTEL O D.G.I.R.E.							NOM	BRE		LIC. EN ENFERM	MERÍA		
												FECHA	DIA MES AÑO
													01 03 2024
										SISTEMA	SUAYED		
FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA								Mtro.	Miguel Salo	cedo Hernández	GRUPO		

		Folio:
COMPROBANTE DEL TRAMITE DE:	INGRESOS DE AÑOS POSTERIORES AL PRIMERO (IAPP)	
NOMBRE DEL ALUMNO:		
NUMERO DE CUENTA.		
		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD
EN LA FECHA INDICADA	PRESENTARSE A CONOCER EL RESULTADO DE SU SOLICITUD Y CONCLUIF	R EL TRAMITE EN EL PLANTEL DESTINO