



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

UNIDAD IZTAPALAPA. División de Ciencias Básicas e Ingeniería

SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

Nombre del alumno: _____ Matricula: _____

Licenciatura: _____ Unidad: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Cambio solicitado a la carrera:

Motivos de la solicitud (sea breve)

Resumen de Historial Académico

No DE UEA CON CALIFICACIÓN MB _____

No DE UEA CON CALIFICACIÓN B _____

No DE UEA CON CALIFICACIÓN S _____

No DE UEA CON CALIFICACIÓN NA _____

Firma del alumno

Vo.Bo. Coordinador de Licenciatura
en la que el alumno está inscrito

Vo.Bo. Coordinador de Licenciatura
a la que el alumno solicita el cambio



INSTRUCTIVO

1. Solicitar a Sistemas Escolares una Historia Académica con Sustitución de Equivalencias y Promedio. Lo puedes solicitar en tu módulo escolar (en el módulo se llama: **CONSTANCIA DE HISTORIA ACADÉMICA CON PROMEDIO Y PORCENTAJE DE CRÉDITOS APROBADOS**).
2. Llenar y firmar la Solicitud de Cambio de Carrera. Dicha solicitud deberá contener la firma de enterado del Coordinador de la Licenciatura en la que está inscritos y la del Coordinador de la Licenciatura a la que solicitas cambiarte, en el siguiente enlace encontrarás los correos de dichos coordinadores:
<https://cbi.izt.uam.mx/index.php/cbi/directorio#coordinadores-de-licenciatura>
3. Enviar de la 2ª a la 9ª semana a la Delegada Escolar (decbi@xanum.uam.mx), un *Historial Académico Vigente con Sustitución de Equivalencias*, la Solicitud de Cambio de Carrera (ambas hojas del archivo que te envió) y copia de la credencial de la UAM.
4. Consulta el resultado de tu solicitud en la semana 11 del trimestre, con la Delegada Escolar.

REQUISITOS

1. Haber acreditado **131 créditos de las etapas de formación propedéutica y básica** de la licenciatura en la que está inscrito para solicitar cambio a las licenciaturas de **Computación, Ing. Electrónica e Ing. Biomédica**
2. Haber cubierto **93 créditos de las etapas de formación propedéutica y básica** de la licenciatura en la que está inscrito para solicitar el cambio a las otras licenciaturas que ofrece la DCBI

RESULTADO DE LA SOLICITUD

SE AUTORIZA EL CAMBIO:

SI

☐

NO

☐

Nombre y firma del coordinador de Licenciatura