

**Centro de Bachillerato Tecnológico industrial y de servicios No. 56  
"Gral. Ignacio Maya Herrera"**

**SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALIDAD**

Iguala Gro., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

OFICINA DE CONTROL ESCOLAR  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
CBTis 56

El que suscribe (nombre del alumno): \_\_\_\_\_  
del Grupo \_\_\_\_\_ con número de control. \_\_\_\_\_  
solicito que en términos del historial académico anexo y de las normas  
generales de servicios escolares para los planteles pertenecientes a la DGETI,  
se me autorice el cambio de especialidad conforme a lo siguiente:

**Especialidad en la que está inscrito(a):**

\_\_\_\_\_

**Especialidad a la que desea cambiarse:**

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Promedio general: \_\_\_\_\_

No adeudo materias: \_\_\_\_\_

Motivos por los que solicita el cambio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IMPORTANTE: UNA VEZ REALIZADO EL CAMBIO NO PODRÁ DESHACERSE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR