



Irapuato, Gto., a ____/____/____

Asunto: Solicitud de Movilidad

**DR. JOSÉ MARIO MENDOZA CARRILLO
DIRECTOR DE LA DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA VIDA
CAMPUS IRAPUATO-SALAMANCA**

P R E S E N T E

Quien suscribe, _____ NUA: _____, a través del presente me permito solicitarle de la manera más atenta la **MOVILIDAD** del programa de Lic. PROGRAMA ACTUAL clave programa _____; al programa de Lic. PROGRAMA NUEVO clave del programa: _____.

Los motivos para dicha solicitud son los siguientes:

Sin otro particular por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada, me despido haciéndole llegar mis más cordiales saludos.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma Alumno

**Vo. Bo.
Nombre y firma del tutor Académico**