

## SOLICITUD DE CAMBIO DE INTEGRANTE(S) DE COMITÉ TUTOR

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NO. DE CUENTA: \_\_\_\_\_

SEMESTRE DE INGRESO: \_\_\_\_\_ SEMESTRE EGRESO: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_

CAMPO DEL CONOCIMIENTO: \_\_\_\_\_ ENTIDAD ACADÉMICA: \_\_\_\_\_  
 (CIENCIAS MÉDICAS)

CAMPO DISCIPLINARIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TUTOR: \_\_\_\_\_

TÍTULO DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_

INTEGRANTES DEL COMITÉ TUTOR ORIGINAL: \_\_\_\_\_

### ACADÉMICOS PROPUESTOS

NOMBRE	ADSCRIPCIÓN	JUSTIFICACIÓN

### JUSTIFICACIÓN

Cd. Universitaria, Cd. Mx, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD Y/O CAMPO DISCIPLINARIO

Nombre(s) y firma(s) del(los) nuevo(s) integrante(s) del Comité Tutor