



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL
DIRECCIÓN ACADÉMICA DE EDUCACIÓN NORMAL
CONTROL ESCOLAR

CAMBIO DE ADMISIÓN POR CUPO

Tipo de solicitud:

Escuela

Licenciatura

Especialidad

Fecha: _____

Información del aspirante

Nombre(s): _____

Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Datos de escuela Normal en la que no salio admitido

Escuela: _____

Licenciatura: _____ Especialidad: _____

Folio BPM _____ Folio CENEVAL _____ Puntaje en dictamen _____

Datos de cambio

Escuela Normal: _____

Licenciatura: _____ Especialidad: _____

Firma

NOTA: Conforme a las Normas de Control Escolar, una vez siendo alumno (contar con matrícula), no proceden los cambios de licenciatura y/o especialidad diferente a la que se está cursando.

INSTRUCCIONES: Llenar con letra manuscrita, con pluma y letra de molde, clara y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y envíese al correo cambioadmissiondgen.sej@jalisco.gob.mx antes de 5 días hábiles a partir de la publicación del dictamen de admisión.