

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**  
**SOLICITUD DE ALTAS, BAJAS Y/O CAMBIOS DE ASIGNATURAS**

**No. de Cuenta** \_\_\_\_\_ **No. de Expediente** \_\_\_\_\_  
Anótelo únicamente si ha estado inscrito en la UNAM

**Nombre** \_\_\_\_\_  
primer apellido                      segundo apellido                      nombre(s)

**año y semestre**  **fecha**

**Programa de Posgrado en :** \_\_\_\_\_ **Claves**   
 \_\_\_\_\_   
**Orientación** \_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_   
**Entidad Académica:** \_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_

**Anote el nombre completo de la(s) asignatura(s), clave y grupo**

Clave de la asignatura	nombre de la asignatura	baja clave grupo	alta clave grupo

\_\_\_\_\_  
**Firma del Tutor**

\_\_\_\_\_  
**Firma del alumno(a)**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Coordinador del Programa**