



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA.  
SECRETARIA ADMINISTRATIVA / COORDINACION DE CONTROL ESCOLAR

## FORMATO DE REINGRESO POR CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIOS

**DR. JORGE TÉLLEZ LÓPEZ**

RECTOR DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA  
CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA  
P R E S E N T E

**AT'N MTRA. MIRZA LILIANA LAZARENO SOTELO**  
SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Por este medio y de la manera más atenta me permito solicitar a Usted, me sea **AUTORIZADO EL REINGRESO POR CAMBIO DEL PLAN DE ESTUDIOS** de la Carrera: \_\_\_\_\_ a la cual fui admitido (a) en el Ciclo Escolar: \_\_\_\_\_. Esta solicitud obedece a que me alcanzó el **PLAN DE ESTUDIOS** y ya no se ofertan las materias.

Los motivos por los cuáles no pude continuar en el plan de estudios en el que fui admitido (a) en el Centro Universitario de la Costa son los siguientes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Asimismo, estoy consciente que, al establecer el Dictamen de Acreditación en la historia Académica del nuevo plan de estudios, podrá haber materias que no se acrediten. Así como **pagar el arancel correspondiente por cada curso que se me acredite**, en caso de no se autorice la condonación de dicho arancel.

**Para el registro de materias, deberás ponerte en contacto con el Coordinador de Carrera.**

Se adjunta a la presente los siguientes documentos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**No tener adeudos** en la orden de Pago del Estudiante.

Ficha y pago en original del **Trámite Administrativo**.

**Certificado de Estudios en original** o **acuse en original con sello de recibido** por la Unidad de Egresados (Control Escolar) del trámite de Certificado de Estudios (presentar el pago original y las fotografías con las características que se especifican en notas importantes del documento).

Nombre y Firma del Alumno: \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Av. Universidad de Guadalajara # 203. C. P. 48280. Delegación Ixtapa, Puerto Vallarta, Jal., México.  
Tel. 01 (322) 22-622-08. Fax: 28-116-80. Ext. 6208



### SOLICITUD DE REINGRESO POR CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIOS, CUCOSTA

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

**TRÁMITE SUJETO DE APROBACIÓN:** El tiempo de respuesta de la solicitud es de 5 días hábiles, una vez establecida la Acreditación por parte de la Comisión de Revalidaciones de estudios, Títulos y Grados del CUCOSTA, para el registro de materias deberás contactar al Coordinador (a) de Carrera.

ACUSE DE DOCUMENTACIÓN COMPLETA