



# UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULA-TEPEJI

Organismo Descentralizado de la Administración  
Pública del Estado de Hidalgo

## JUSTIFICACIÓN PARA CAMBIO DE LUGAR DE ESTADÍA

Fecha	
-------	--

EL CAMBIO SE DERIVA POR SOLICITUD DE:

Alumno (a)	
Lugar de Estadía	
Otro	Especifique:


<b>DESCRIPCIÓN DEL CASO (describa a detalle causas y/o motivos que justifiquen su solicitud de cambio de lugar de estadía)</b>	
<b>Lugar de estadía asignado</b>	
<b>Lugar de estadía al que solicita el cambio</b>	

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
ALUMNO (A)

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR (A) DEL PROGRAMA EDUCATIVO  
Vo.Bo.

\_\_\_\_\_  
SECRETARÍA (O) ACADÉMICA (O)  
Autorización

\_\_\_\_\_  
SECRETARÍA (O) DE VINCULACIÓN  
Enterado (a)

\_\_\_\_\_  
JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE  
PRÁCTICAS Y ESTADÍA