



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO

Dirección General de Educación Media Superior y Superior  
Dirección General de Educación Superior  
Departamento de Acompañamiento a la Formación de Estudiantes



## SOLICITUD DE CAMBIO DE TUTOR

Nombre del tutorado : _____ Matrícula: _____
PE: _____ Semestre: _____ Teléfono: _____
Nombre del Tutor : _____

### MOTIVOS DEL CAMBIO

<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Incompatibilidad de tiempos</li><li><input type="radio"/> Incompatibilidad de caracteres</li><li><input type="radio"/> Otros: _____ _____</li></ul>
---

Firma del tutorado

Firma de Autorización por el  
Coordinador del PAE.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_