



**UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

## SOLICITUD PARA SEGUNDA CARRERA

Fecha de Solicitud	Día	Mes	Año

**Nombre Completo:**

**Matricula Anterior:**

--	--

**ESTUDIOS REALIZADOS EN:**

Unidad:	División:	Durante los años:
Licenciatura:		Area de Concentración (Si la tenia):

Correo electrónico:

Teléfono

**ESTUDIOS A REALIZAR EN:**

Unidad:	División:
Licenciatura:	

<b>INTERESADO</b>
<b>FIRMA</b>



**NOTAS IMPORTANTES:**

Deberás enviar la siguiente documentación a: [cambiocarrera@cua.uam.mx](mailto:cambiocarrera@cua.uam.mx)

- a) Solicitud de segunda carrera debidamente requisitada y firmada con tinta azul.
- b) Certificado total de estudios.
- c) Constancia de promedio.
- d) Copia digitalizada de identificación oficial.

Ingresar al correo electrónico que proporcionaste el día viernes 25 de abril de 2025, para conocer el resultado de tu solicitud.