



Universidad Autónoma
de San Luis Potosí

PROCESO DE ADMISIÓN 2023-2024

Solicitud de Reacomodo

No. de Solicitud _____

Clave única	Nombre de aspirante
	Entidad Académica donde realizó su examen de conocimientos
	Carrera a la que solicitó ingresar
	Entidad académica a la que solicita reacomodo
	Carrera a la que solicita reacomodo

Estoy de acuerdo de que ésta es una solicitud de reacomodo, sujeta al análisis de las autoridades de la Entidad Académica receptora y a la capacidad de la misma.

San Luis Potosí S.L.P., a _____ de 2023.

FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA DEL SECRETARIO QUE AUTORIZA