



Universidad Autónoma  
de San Luis Potosí

## PROCESO DE ADMISIÓN 2024-2025

### 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