



# Universidad Autónoma de Chihuahua

## Solicitud de Modificación a Documentos

### SOLICITADO POR:

<b>NOMBRE Y FIRMA:</b>	<b>DEPARTAMENTO:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>FOLIO:</b>	<b>HOJA:</b>
------------------------	----------------------	---------------	---------------	--------------

### DOCUMENTO:

<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>No DE REVISION:</b>
------------------------------	----------------	------------------------

### MODIFICACION:

**CAUSA:**

**DICE:**

**DEBE DECIR:**

<b>REVISO Y AUTORIZO</b>	<b>FIRMA</b>
--------------------------	--------------

### RESPONSABLES (Deben estar los responsables mencionados en el documento)

<b>DEPARTAMENTO:</b>	<b>FIRMA:</b>
----------------------	---------------