



3115 W. Ashby Place or P.O. Box 28185
 San Antonio, Texas 78228-5104 USA
 Phone: (210) 732-2156 ext. 7102
 Fax: (210) 736-2963 Toll-Free: 1-866-893-6222
 Email: registrar@maccsa.org; www.maccsa.org

Formulario para Cambiar la Inscripción

Nombre del Estudiante: _____ Especialidad _____ Semestre y Año _____

Número de matrícula _____ Número de celular _____ - _____ - _____ Email: _____

Total de horas por semestre antes de los cambios _____ Total de horas por semestre después de los cambios _____

¿Te estás dando de baja de todas tus clases y de MACC? Sí No

| Letras del Curso | Número del Curso | Nombre del Curso | Nombre del Profesor | Horas/Semestre |
|-------------------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------------------------|
| Alta <input type="checkbox"/> | | | | Crédito <input type="checkbox"/> |
| Baja <input type="checkbox"/> | | | | Visitante <input type="checkbox"/> |
| Alta <input type="checkbox"/> | | | | Crédito <input type="checkbox"/> |
| Baja <input type="checkbox"/> | | | | Visitante <input type="checkbox"/> |
| Alta <input type="checkbox"/> | | | | Crédito <input type="checkbox"/> |
| Baja <input type="checkbox"/> | | | | Visitante <input type="checkbox"/> |
| Alta <input type="checkbox"/> | | | | Crédito <input type="checkbox"/> |
| Baja <input type="checkbox"/> | | | | Visitante <input type="checkbox"/> |
| Alta <input type="checkbox"/> | | | | Crédito <input type="checkbox"/> |
| Baja <input type="checkbox"/> | | | | Visitante <input type="checkbox"/> |

Nota: El costo de la colegiatura de/de los curso(s) dados de baja dependerá de la fecha en la que se reciba este formulario en la Oficina de Admisiones.

 Firma del Estudiante Fecha Firma del Consejero Académico (si aplica) Fecha Firma del Dir. General Académico Fecha