



Solicitud de cambio de Facultad

Datos del alumno:

Apellidos y nombres completos:

Cédula de identidad: Expediente:

Teléfono celular: Teléfono Hab.:

Datos de la carrera: (marque con una x la opción que corresponda)

Año que estudiaba: 1^{ero} 2^{do} 3^{ero} 4^{to} 5^{to} Sección:

Condición: Regular: Repitiente: Plan Diciembre: Turno: Matutino Vespertino Nocturno

Carrera:

<u>Administración</u>	<u>Derecho y Cs. Políticas</u>	<u>Educación</u>
Contaduría Pública <input type="checkbox"/>	Administración y Gestión Pública <input type="checkbox"/>	Biología y Química <input type="checkbox"/>
Gerencia de Empresas <input type="checkbox"/>	Cs. Penales y Criminalísticas <input type="checkbox"/>	Cs. Sociales <input type="checkbox"/>
Informática Gerencial <input type="checkbox"/>	Cs. Políticas <input type="checkbox"/>	Física y Matemática <input type="checkbox"/>
Mercadeo <input type="checkbox"/>	Derecho <input type="checkbox"/>	Integral <input type="checkbox"/>
RR.HH. <input type="checkbox"/>	Política Internacional <input type="checkbox"/>	Informática <input type="checkbox"/>
		Informática y Matemática <input type="checkbox"/>

Datos de la carrera que desea estudiar: (marque con una x la opción que corresponda)

Turno: Matutino Vespertino Nocturno

Carrera:

<u>Administración</u>	<u>Derecho y Cs. Políticas</u>	<u>Educación</u>
Contaduría Pública <input type="checkbox"/>	Administración y Gestión Pública <input type="checkbox"/>	Biología y Química <input type="checkbox"/>
Gerencia de Empresas <input type="checkbox"/>	Cs. Penales y Criminalísticas <input type="checkbox"/>	Cs. Sociales <input type="checkbox"/>
Informática Gerencial <input type="checkbox"/>	Cs. Políticas <input type="checkbox"/>	Física y Matemática <input type="checkbox"/>
Mercadeo <input type="checkbox"/>	Derecho <input type="checkbox"/>	Integral <input type="checkbox"/>
RR.HH. <input type="checkbox"/>	Política Internacional <input type="checkbox"/>	Informática <input type="checkbox"/>
		Informática y Matemática <input type="checkbox"/>

Motivo del cambio: _____

Firma del alumno

Funcionario

Imprima dos ejemplares de esta planilla y anexe: fotocopia de la cédula de identidad legible y original de la Solvencia Administrativa.

