

**Solicitud de cambio de carrera**

**Código Documental:** FO-AD-08    **Versión:** 3    **Fecha de actualización:** 24-Apr-18    **Página:** 1 de 1

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

<b>FECHA DE LA SOLICITUD:</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<b>PERÍODO ACADÉMICO</b>	<input type="text"/>	<b>MATRICULA</b>	<input type="text"/>
	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>		

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

<b>APELLIDO(S):</b>	<input type="text"/>						
<b>NOMBRE(S):</b>	<input type="text"/>						
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<input type="text"/>						
<b>TELEFONO(S):</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <b>OTRO:</b> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>						
<b>TOTAL DE CREDITOS CURSADOS</b>	<input type="text"/>	<b>TOTAL DE ASIGNATURAS CURSADAS</b>	<input type="text"/>	<b>TOTAL DE CREDITOS APROBADOS</b>	<input type="text"/>	<b>TOTAL DE ASIGNATURAS APROBADAS</b>	<input type="text"/>
<b>INDICE CUATRIMESTRAL</b>	<input type="text"/>	<b>INDICE ACUMULADO</b>	<input type="text"/>				

NO.	MOTIVOS POR EL/LOS CUALES SOLICITA CAMBIO DE CARRERA
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>

<b>CARRERA ACTUAL</b>	<input type="text"/>	<b>CARRERA DESEADA</b>	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	------------------------	----------------------

**CITA CON ORIENTACIÓN ACADÉMICA**

<b>FECHA DE LA CITA:</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<b>HORA DE LA CITA:</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>	<small>HORA</small>	<small>MIN</small>
				<small>AM</small>	<small>PM</small>

**FAVOR DE NO LLENAR AQUÍ. SOLO PARA USO INTERNO  
PARA SER LLENADO POR EL/LA ORIENTADOR(A) ACADÉMICA**

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES**

**PARA SER LLENADO POR EL/LA ENCARGADO (A) DEL CENTRO ACTUAL**

<b>RESULTADO</b>	<input type="checkbox"/> Cambio Aprobado	<b>COMENTARIOS U OBSERVACIONES</b>	
	<input type="checkbox"/> Cambio Rechazado		
<b>FECHA DEL RESULTADO:</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>

PARA SER LLENADO POR EL/LA ENCARGADO (A) DEL CENTRO SOLICITADO

RESULTADO	<input type="checkbox"/> Cambio Aprobado	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
	<input type="checkbox"/> Cambio Rechazado	
FECHA DEL RESULTADO:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<p style="text-align: center;">Dia                      Mes                      Año</p>	

FIRMA ENCARGADO(A) ORIENTACIÓN ACADÉMICA	FIRMA DEL(LA) ESTUDIANTE	FIRMA ENCARGADO(A) DE REGISTRO

FIRMA ENCARGADO(A) CENTRO DE EXCELENCIA ACTUAL	FIRMA ENCARGADO(A) DE ADMISIONES	FIRMA ENCARGADO(A) CENTRO DE EXCELENCIA SOLICITADO