ITLA INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS
Las Americas Institute of Technology

Departamento de Registro

Solicitud de Modificación

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

FECHA DE MODIFICACIÓN: DIA - MES - 2 0 AÑO

PERÍODO ACADÉMICO: 2 0 - -

I.-) DATOS PERSONALES.-

APELLIDO(S):

NOMBRE(S):

MATRÍCULA: 2 0 -

II.-) PROCESO A REALIZAR.-

MODIFICACIÓN

Curso o Asignatura Actual	Curso o Asignatura Deseada
Curso o Asignatura:	Curso o Asignatura:
Grupo	Grupo
Código o Siglas -	Código o Siglas -

III.-) RAZONES PARA REALIZAR DICHO PROCESO (Para ampliar explicación, utilice los cuadros de interrogantes).-

LABORALES	PERSONALES	INTERNOS O PROPIOS DE ITLA
☐ Cambio de horario ☐ Horas extras	☐ Mudanza ☐ Viaje	☐ Cierre de sección ☐ Metodología
☐ Cambio de puesto ☐ Otros	☐ Motivos de salud ☐ Otros estudios	☐ Distancia ☐ Nivel de servicios
?	?	?

Firma del(de la) Interesado(a) | Firma Encargado(a) de Centro | Firma Representante de Registro

No. de Orden: -

FO - RG - 11 | Ley 139-01 Art. 23, 29 L. b y 33 L. j. Reglamento de las Instituciones de Educación Superior Art. 14 | Versión 1

ACUSE DE RECIBO DE MODIFICACIÓN

No. de Orden: -

FECHA DE MODIFICACIÓN: DIA - MES - 2 0 AÑO

NOMBRE:

MATRÍCULA: 2 0 -

PROCESO REALIZADO: Asignatura actual: Asignatura Deseada: