



SOLICITUD PARA CAMBIO DE ORIENTACIÓN

I. Para ser completado por el solicitante.

Nombre del estudiante:

No. de Registro:

Modalidad:

Sede:

Carrera:

Orientación actual:

Cambio a orientación en:

Fecha:

Firma del estudiante

II. Para ser llenado por el asesor académico

Según resultados de la asesoría académica, se autoriza el cambio de orientación a:

Por las razones siguientes:

Fecha:

Firma del asesor

Firma del Jefe de Sección Académica

III. Recepción en el Departamento de Registro

Fecha:

Firma y sello Jefe Dpto. de Registro