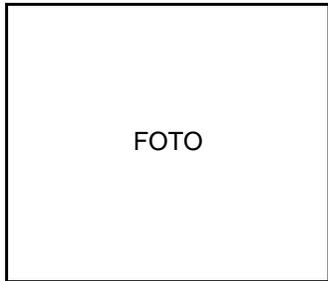




UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
OFICINA DE REGISTROS ESTUDIANTILES
MÉRIDA-VENEZUELA



FOTO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Nº Dep. Solicitud

Nº Dep. Aceptación

SOLICITUD DE CAMBIO DE OPCIÓN Y/O NUCLEO

| DATOS DE IDENTIFICACION | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------|-----------|---------------|-----------|------------------------|
| Apellidos _____ | | | Nombres _____ | | |
| Nac. _____ | Nº de Cédula de Identidad _____ | Día _____ | Mes _____ | Año _____ | Firma del Alumno _____ |
| Fecha de solicitud | | | | | |

| DATOS ACADÉMICOS | |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| Opción y lugar de PROCEDENCIA | Opción y lugar de DESTINO |
| Código de localidad: _____ | Código de localidad: _____ |
| Código de opción: _____ | Código de opción: _____ |
| Facultad: _____ | Facultad: _____ |
| Escuela: _____ | Escuela: _____ |
| Mención: _____ | Mención: _____ |
| Nº DE CAMBIOS SOLICITADOS: _____ | Nº DE CAMBIOS APROBADOS: _____ |
| TÍTULO DE BACHILLER OBTENIDO: _____ | |

| SOLO PARA USO DEL FUNCIONARIO SECTORIAL | | |
|---|-------------------------------|---|
| INDICE DE RENDIMIENTO | DECISIÓN TOMADA EL DÍA: _____ | |
| | ACEPTADA | NEGADA |
| PROMEDIO PONDERADO GLOBAL | Semestre: _____ | No hay cupo <input type="checkbox"/> |
| | Año: _____ | No cumple normas <input type="checkbox"/> |
| | | Otra. Explique: _____ |
| Firma autorizada y sello | | |

| SOLICITUD DE CAMBIO DE OPCIÓN Y/O NUCLEO | |
|--|---------------------------|
| INTRODUCIDO POR: _____ | FECHA DE SOLICITUD: _____ |
| FECHA DE ENTREGA: _____ | RECIBIDO POR: _____ |

Presente esta planilla por triplicado al realizar su solicitud