



**SOLICITUD DE CAMBIO DE OPCION Y/O DE NUCLEO**

--	--

Nº Dep. Solicitud

Nº Dep. Aceptación

DATOS DE IDENTIFICACION			
Apellidos		Nombres	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nac.	Nº Cédula	Día Mes Año Fecha Solicitud	Firma del Alumno

DATOS ACADEMICOS	
Opción y lugar de PROCEDENCIA	Opción y lugar de DESTINO
Código de localidad: <input type="text"/>	Código de localidad: <input type="text"/>
Código de Opción: <input type="text"/>	Código de Opción: <input type="text"/>
Facultad: <input type="text"/>	Facultad: <input type="text"/>
Escuela: <input type="text"/>	Escuela: <input type="text"/>
Mención: <input type="text"/>	Mención: <input type="text"/>
Nº DE CAMBIOS SOLICITADOS: <input type="text"/> Nº DE CAMBIOS APROBADOS: <input type="text"/>	
TITULO DE BACHILLER OBTENIDO: <input type="text"/>	

SOLO PARA USO DEL FUNCIONARIO SECTORIAL	
INDICE DE RENDIMIENTO	DECISIÓN TOMADA EL DÍA: <input type="text"/>
	ACEPTADA
	NEGADA
Semestre: <input type="text"/>	No Hay cupo: <input type="checkbox"/>
Año: <input type="text"/>	No cumple Normas: <input type="checkbox"/>
	Otra. Explique: <input type="text"/>
PROMEDIO PONDERADO GLOBAL	
	Firma Autorizada y sello

SOLICITUD DE CAMBIO DE OPCION Y/O DE NUCLEO	
INTRODUCIDA POR: <input type="text"/>	FECHA SOLICITUD: <input type="text"/>
FECHA DE ENTREGA: <input type="text"/>	RECIBIDA POR: <input type="text"/>

Presente este talón para reclamar su solicitud