**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos Completos:****Núm. Celular:** |  |
| **Número de Documento de Identidad:** |  |
| **Número de Carnet Universitario:** |  |
|  **Carrera de origen:** |  |
| **Carrera solicitada:** |  |
| **Gestión:** |  |
| **Fecha de presentación:** |  |
| **Firma:** |  |

**Requisitos a adjuntar:**

* Kardex Estudiantil con firma del Director(a) de Carrera y/o Encargado de Kardex, con Timbre de Bs. 10,00 *(adquirido en Cajas)*.
* Fotocopia simple de Carnet Universitario vigente.