

SOLICITUD DE CAMBIO DE PLAN DENTRO DEL MISMO PROGRAMA GRADUADO

(Nota Importante: Este formulario es válido para los siguientes estudiantes: **Colegio de Administración de Empresas, Facultad de Artes y Ciencias, Facultad de Ciencias Agrícolas.** En el caso de la **Facultad de Ingeniería**, será válido únicamente para los estudiantes cuyo cambio no incluya Plan I. Si el estudiante de la **Facultad de Ingeniería** va a trasladarse de Plan I \Rightarrow a Plan II o Plan III o viceversa, de Plan II o III \Rightarrow a Plan I, por tratarse de un cambio de grado, deberán completar la *Solicitud de Readmisión y/o Traslado Interno.*)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial	Número de Estudiante:
Dirección Postal: _____ _____				Núm. de Teléfono: (____) _____ - _____
Correo Electrónico: _____				
Justificación para solicitar el cambio:				
_____ _____ _____				
Alternativa				
Plan Actual:			Plan al cual solicita el cambio:	
<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III
Semestre de efectividad: <input type="checkbox"/> Primero <input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> Verano Año: _____				
Programa: _____				
Firma del Solicitante: _____				

Recomendación (Para uso del Director del Departamento y de la Oficina de Estudios Graduados)			
Departamento	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> No Favorable	Comentarios: _____ _____ _____	_____ Firma del Director del Depto _____ Fecha
Ofic. Estudios Graduados	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> No Favorable	Comentarios: _____ _____ _____	_____ Firma del Director de la OEG _____ Fecha

Para uso de la Oficina de Registraduría		
Fecha de Recibida la Acción Final	Plan Aceptado	Funcionario Autorizado