



SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

Fecha: ____/____/____.



Ciudadano:

EDGAR RODRÍGUEZ LEÓN.
Secretario General de la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado".
Presente.

Respetuosamente me dirijo usted, en la oportunidad de solicitarle se sirva considerar mi solicitud de **CAMBIO DE CARRERA**. A tal efecto, me permito presentarle la siguiente información a los fines de su consideración y decisión.

DATOS DEL SOLICITANTE
(PARA SER LLENADO EN COMPUTADORA)

| | | |
|--|---|---|
| Nombres y Apellidos | | Cédula: |
| Dirección de Habitación | Teléfono Celular: | Teléfono Local: |
| Correo Electrónico: | Carrera actual Asignada o Semestre Cursado | Carrera a la cual solicita el Cambio |
| BREVE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS, POR EL CUAL SOLICITA CAMBIO DE CARRERA | | |
| | | |

En espera de una respuesta, quedo de usted.

Atentamente:

Firma del Solicitante

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS

| RECAUDOS CONSIGNADOS | | | |
|---|--|---|----------------------|
| Solicitud de Cambio de Carrera. | Fotocopia de la Cédula. | Fotocopia de la Planilla de Inscripción o Constancia en la UCLA. | |
| Certificado de Participación OPSU. | Fotocopia de las Notas Certificadas de 1ero a 5to o 6to año. | Estudio Vocacional emitido por Desarrollo Estudiantil UCLA para estudiantes cursando tercer semestre o más. | |
| Pago de arancel correspondiente emitido por caja principal UCLA (Original y Copia). Nº. de Recibo:_____. | | Firma del Funcionario Receptor: | Sello y Fecha |

Esta solicitud no implica su aprobación, la Secretaria General, aprobará dicha solicitud siempre y cuando el estudiante cumpla con los recaudos, promedio exigido y no se encuentre incurso en las causales de retiro tipificadas en el Reglamento de la Universidad.