



Javier Loyola, _____

Dr.
Efstatios Stefos
Vicerrector Académico

SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

Yo, _____ con cédula de identidad
Nro. _____ estudiante del _____ nivel, paralelo _____ de la Carrera de
_____.

Por medio de la presente solicito el cambio a la Carrera: _____
_____.

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: _____

Nro. de contacto:
Correo electrónico:

De conformidad con el art. 96 del Reglamento de Régimen Académico emitido por el CONSEJO DE EDUCACIÓN SUPERIOR (CES) *inciso final la Universidad podrá aprobar los cambios de carrera siempre y cuando se cumpla con los requisitos establecidos y disponibilidad de cupos.*

Nota: Llenar este oficio con letra IMPRENTA y entregar en la Secretaría General, hasta el viernes 31 de enero de 2020.

Parroquia Javier Loyola
(Chuquipata)
Azogues, Ecuador
TELF. 07 370-1200
info@unae.edu.ec