

## DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ESTUDIOS

### Planilla de Solicitud de Cambio de Programa Nacional de Formación

Para ser llenado por el Solicitante  
Información Personal

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

P.N.F. ACTUAL: \_\_\_\_\_

TRAYECTO Y MÓDULO O SEMESTRE: \_\_\_\_\_ SECCIÓN Y TURNO: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL CAMBIO

TURNO: (MARQUE CON UNA "X")

DIURNO:

NOCTURNO:

#### CARRERA O P.N.F.:(INDIQUE LA CARRERA QUE SOLICITA)

P.N.F. PROCESA. Y DISTRB. ALIMENTOS  P.N.F. INFORMATICA  P.N.F. CONSTRUCCIÓN CIVIL

P.N.F. AROALIMENTACIÓN  P.N.F. ADMINISTRACIÓN

P.N.F. SEGU. ALIMEN. Y CULTURA NUTRICIONAL  P.N.F. MEDICINA VETERINARIA

MOTIVO DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RECOMENDACIÓN DE LA COORDINACIÓN A LA CUAL SE LE SOLICITA EL CAMBIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

/ /  
Fecha de Solicitud

RECIBIDO POR:

FAVOR ENTREGAR ESTA PLANILLA EN TAQUILLA DE CONTROL DE ESTUDIOS CON ANEXO RECORD DE ESTUDIOS

NOTA: Esta planilla no implica su aprobación, Control de Estudios aprobará la solicitud siempre y cuando exista la disponibilidad de cupo y el estudiante no se encuentre incurso en las causales de retiro.