



ADMISIONES Y REGISTRO

FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO O REINTEGRO A PROGRAMA

Código: ADR-FT02

Versión: 01

Fecha de Versión: 30 de Junio 2018

Página 1 de 1

Información General

Fecha de la Solicitud: _____ Tipo de Solicitud: Cambio ____ Reintegro ____

Nombres: _____

No de Documento: _____ de: _____

Dirección: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

E-mail: _____

Cambio de Programa

Programa que actualmente cursa _____

Programa al que solicita cambiarse: _____

Modalidad en la cual está matriculado: Presencial ____ Semipresencial ____

Modalidad en la que solicita matricularse: Presencial ____ Semipresencial ____

Describe los motivos de la Solicitud:

Reintegro al Programa

Programa que se encontraba cursando _____

Programa al que solicita reintegro: _____

Modalidad en la cual solicita reintegro: Presencial ____ Semipresencial ____

Año de terminación _____ Semestre de Terminación _____

Verificación del Proceso

Fecha	Actividad	Observaciones	Firma
	Recepción de la Solicitud		
	Verificación de Cartera		
	Homologación de Estudios		
	Estudio de Solicitud		
	Aprobación de Solicitante		
	Aprobación por la Dirección		
	Realizar Matricula		