



SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

| | |
|----------------------|--|
| APELLIDO/S: | |
| NOMBRE/S: | |
| DNI N°: | |
| CARRERA ACTUAL: | |
| CARRERA ELEGIDA: | |
| A PARTIR DE: | |
| MOTIVO/S DEL CAMBIO: | |
| DOMICILIO: | |
| LOCALIDAD: | |
| CÓDIGO POSTAL: | |
| TELÉFONO: | |
| MAIL: | |
| FIRMA: | |

| | | |
|------------------|-----|-------------------------|
| Para uso interno | del | Departamento de Alumnos |
|------------------|-----|-------------------------|

| | |
|----------------|--|
| EN CONDICIONES | |
|----------------|--|

.....
Firma