



SOLICITUD DE CAMBIO EN INSCRIPCIÓN

M.Sc. Leví Astul Castro Ordoñez

Coordinador de la Unidad de Admisión y Monitoreo Académico

UPNFM

Su Oficina,

Yo _____, Con identidad N° _____

me inscribí para el proceso de admisión:

Período académico (marque solo uno): 1ero _____, 2do _____, 3er _____.

Centro Regional de: _____

Modalidad: _____

Carrera a estudiar:

Primera opción _____

Segunda opción _____

Tercera opción _____

Solicito cambios para estudiar en el Centro Regional de: _____

Modalidad: _____

Carrera a estudiar:

Primera opción _____

Segunda opción _____

Tercera opción _____

Por las razones siguientes _____

Deseo recibir respuesta a esta solicitud al teléfono celular _____ o correo electrónico _____

_____.

Atentamente,

Firma del Aspirante

Fecha de Solicitud _____

Para uso de la Unidad de Admisión y Monitoreo Académico

Estado de la Solicitud: Aceptada _____ Rechazada _____

Razones: _____
