



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE ANZOÁTEGUI
DPTO. DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS

SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALIDAD (SI NO HA SIDO APROBADO ANTES)

DATOS PERSONALES

C.I. N° _____	APELLIDOS _____	NOMBRES _____
DIRECCIÓN ACTUAL _____		TELÉFONO _____
CARRERA QUE CURSA _____		CÓDIGO _____
AÑO DE INGRESO _____	SEMESTRE QUE CURSA _____	TÍTULO DE BACHILLER: Ciencias <input type="checkbox"/> Humanidades <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA CAMBIO _____		

OPCIÓN	CÓDIGO	CARRERA PARA LA CUAL SOLICITA CAMBIO
1		
2		
3		

- REQUISITOS: 1.- LLENAR LA PLANILLA DE SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA (ORIGINAL Y 1 COPIA)
2.- CONSTANCIA EMITIDA POR EL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
3.- CARGA ACADÉMICA
4.- REGISTRO DOCENTE
5.- CANCELAR EN CAJA UN ARANCEL POR Bs. 600,00
6.- COPIA TÍTULO DE BACHILLER
7.- COPIA CÉDULA DE IDENTIDAD

DOY FE QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON FIDEDIGNOS

FECHA: ____/____/____

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FUNCIONARIO RECEPTOR

RECUERDE SOLICITAR EQUIVALENCIAS EN LAS ASIGNATURAS QUE PROCEDAN, DESPUÉS DE APROBADO EL CAMBIO DE ESPECIALIDAD POR LA COORDINACIÓN GENERAL DE CONTROL DE ESTUDIOS.