



FORMULARIO PARA CAMBIO DE HORARIO EN UN CURSO

Departamento: Período Académico:

Curso: Día: Hora: Salón:

SOLICITUD DE CAMBIO

Curso: Día: Hora: Salón:

Por este medio, certificamos que estamos de acuerdo en reunirnos en el horario sugerido anteriormente y cumplir con la cantidad de horas contacto.

Table with 3 columns: Nombre de Estudiante, # ID, Firma

Autorizado por:

Profesor

Fecha

Director Área Académica

Fecha