UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
VICE-RECTORADO ACADÉMICO
DECANATO DE ESTUDIOS PROFESIONALES

SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

FECHA: _____

Nª DE CARNET		**APELLIDOS Y NOMBRES**

CARRERA QUE CURSA		**CARRERA A LA QUE ASPIRA CAMBIARSE**

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS
(FAVOR ANEXAR COPIA DE SU INDICE ACADEMICO)

OBSERVACIONE DEL ORIENTADOR DE LA CARRERA A LA CUAL ASPIRA CAMBIARSE
FIRMA Y SELLO: _____

OBSERVACIONES DEL COORDINADOR DE LA CARRERA A LA QUE ASPIRA CAMBAIRSE
FIRMA Y SELLO: _____