



EE
Escuela de
Enfermería



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2026 - AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA

SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD DEL 2º CICLO DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA FCM UNC

Quien suscribe, en mi carácter de alumno/a del 2º ciclo de la Carrera de Licenciatura en Enfermería, Modalidad _____ de la Escuela de Enfermería de la FCM de la UNC (Plan de Estudios 18) aprobado por RHCS 1707/18 y RHCD 785/18; **SOLICITO CAMBIO DE MODALIDAD DEL CURSADO A** _____

Declarando estar en conocimiento de la mencionada normativa vigente y de las disposiciones emanadas por la RESFC-2020-88-APN-CONEAU#ME que establece en su *ARTÍCULO 2º.- Según los cronogramas de los planes de mejora presentados, dejar establecidos los siguientes compromisos específicos de la institución para el mejoramiento de la calidad académica de la carrera:*

Apellido y Nombre: _____ DNI: _____
(completo, como figura en su DNI)

Domicilio: _____ Localidad: _____

Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono Móvil: _____ Fecha presentación: _____

Email: _____

(Dirección Correo Electrónico donde se darán por válidas todas las notificaciones que se cursen del presente trámite)

.....
Firma del Solicitante