Santa Cruz de la Sierra,…… de ……..…de 20……

Señor (a):
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y TRÁMITES
U.A.G.R.M.
Presente.-

Ref.: SOLICITUD DE REASIGNACIÓN DE REGISTRO

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, hago conocer que por voluntad propia Yo_____, con Cédula de Identidad Nº_____, estudiante que obtuvo ingreso mediante dos modalidades de admisión, ante su autoridad con el debido respeto expongo y solicito:
Que habiendo aprobado las siguientes carreras:

1. Carrera: _____
   Modalidad de ingreso: _____
2. Carrera: _____
   Modalidad de ingreso: _____

Por motivos personales y académicos, solicito la REASIGNACIÓN DE MI REGISTRO, manifestando mi decisión de permanecer en la siguiente carrera:
Carrera elegida: _____

Por lo expuesto, solicito se realicen los procedimientos administrativos correspondientes.
Sin otro particular, agradezco su atención.
Atentamente,

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE
Nombre:
C. I.:
Celular: