

Nota N°:.....

Caseros,-----/-----/-----

SEÑOR DIRECTOR DE DEPARTAMENTO DE ALUMNOS:

Me dirijo a usted, por medio de la presente, a fin de solicitar un Cambio de Carrera, por las siguientes

razones
.....
.....
.....

Apellido y Nombre:

D.N.I N°:

Legajo N°:.....

Teléfono:

Mail :.....

Carrera que quiere dejar:

Carrera a la que quiere ingresar:.....

.....
Firma

.....
Aclaración

Uso del Departamento de Alumnos

Año de Ingreso:

Tipo de Ingreso Curso de Ingreso: Directo: Convenio:

Calificaciones del Curso de Ingreso:

.....
.....
.....
.....

Cantidad de Materias Cursadas Aprobadas:

Cantidad de Materias Aprobadas:

Adjunta Informe del SOEVO:

.....
Christian Guido Rojo
Director de Departamento de Alumnos
UNTREF