



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA

**SOLICITUD DE TRASLADO INSTITUCIONAL
(CAMBIO DE CARRERA)**

Fecha: _____

Señores

UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL DE ESTUDIOS

Centro Local _____

Universidad Nacional Abierta

Muy respetuosamente me dirijo a Usted con la finalidad de solicitar que me sea concedido el Traslado Institucional desde la Carrera (indique Nombre y Código):

_____ hacia la Carrera
(indique Nombre y Código):

a partir del lapso académico: _____. De igual forma, anexo a la presente la Situación Académica que ostento en la actualidad, en la cual se muestra que soy estudiante ordinario en esta Institución. La reunión con el (la) Orientador(a) del Centro Local está pautada para el día (indique fecha): _____ a las (indique hora): _____.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s) y Apellido(s):		
Cédula:	Centro Local:	Cód:
	Unidad de Apoyo:	Cód.:
Carrera (Nombre y Código) desde la que solicita el Traslado: _____ _____		
Carrera (Nombre y Código) hacia la que solicita el Traslado: _____ _____		

Atentamente:

Firma del Solicitante



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA

CENTRO LOCAL

**RESPUESTA A LA SOLICITUD DE TRASLADO INSTITUCIONAL
(CAMBIO DE CARRERA)**

Fecha: _____

Señores

UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL DE ESTUDIOS

Centro Local _____

Universidad Nacional Abierta

Sirva la presente para comunicarles que, una vez sostenida la entrevista con el(la) Br. _____ titular de la C. I.: _____, estudiante de la Carrera (indique Nombre y Código) _____ en este Centro Local, de común acuerdo entre el(la) Asesor(a) de la misma y quien suscribe, Orientador(a) en esta sede, conjuntamente con el (la) estudiante, hemos decidido (indicar si se concede o no) _____ la solicitud de Cambio de Carrera, realizada por el(la) citado(a) Bachiller para el lapso 20____. Asimismo, agradezco el procesamiento oportuno de la presente, a fin de que DRyCE tome las previsiones a que hubiere lugar.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s) y Apellido(s):		
Cédula:	Centro Local:	Cód:
	Unidad de Apoyo:	Cód.:
Carrera (Nombre y Código) desde la que solicita el Traslado: _____		
Carrera (Nombre y Código) hacia la que solicita el Traslado: _____		

Atentamente:

Firma del Asesor

Firma del Estudiante

Firma del Orientador