



ESTUDIANTES CON CONSTANCIA DE RESIDENCIA VALIDADA SUPERPOSICIÓN DE HORARIOS

| APELLIDO Y NOMBRE | | CÉDULA DE IDENTIDAD | TELÉFONO | |
|---|--|---|----------|--|
| | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| CARRERA | | PLAN AL QUE PERTENECE | | |
| UNIDAD CURRICULAR QUE NECESITA CAMBIAR DE HORARIO O TURNO (EJ: 21.1 Dcho Informático e Informática Jurídica 2) | | UNIDAD CURRICULAR CON LA QUE SE LE GENERA SUPERPOSICIÓN (EJ: 21.4 Introducción a la Metodología) | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| UNIDAD CURRICULAR QUE NECESITA DAR DE BAJA | | | | |

- **Se tomarán en cuenta únicamente los formularios de los estudiantes con constancia de residencia validada**
- **No se dará trámite a los formularios recibidos de estudiantes que no cumplan con la condición anterior.**
- **Enviar el formulario únicamente en formato PDF.**

Fecha.....

Firma del estudiante.....