OFICINA DE ASUNTOS ACADÉMICOS

FORMULARIO DE CAMBIO/ADICIÓN DE PROGRAMA ACADÉMICO

Nombre:	Apellido:
Número de Identificación de Estudiante #:	Teléfono #:
Correo Electrónico:	

Solicitud para: CAMBIAR ☐ AÑADIR ☐ PROGRAMA ACADÉMICO

	Nombre del Programa Académico
Programa Académico **ACTUAL**	
NUEVO Programa Académico	

Yo, _____, entiendo que el propósito de este formulario es autorizar al personal de Servicios Estudiantiles de USML a cambiar mi Programa Académico. También entiendo que este cambio puede afectar el número total de créditos/cursos que debo completar antes de la graduación.

Firma del Estudiante		Fecha:	

Entregar el formulario completo a la oficina del Coordinador de Servicios Estudiantiles

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Aprobado por el Decano y/ o Asistente del Decano: Sí ☐ No ☐

Firma del Decano o Asistente del Decano: _____ Fecha: _____

Semestre/Año de vigencia: _____