

Ciudad: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Señores:
OFICINA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
Ciudad

Cordial Saludo

Yo _____ identificado(a) con documento
No _____ expedido en _____, con código _____
del programa _____, me dirijo a ustedes
por medio de la presente a fin de solicitar se estudie la realización de Cambio de jornada

Jornada actual _____

Jornada destino _____

Atentamente,

Firma

Nombre: _____
CC: _____
Notificacion
respuesta _____

**Firma de Recibido Oficina de Admisiones,
Registro y Control Académico.**

Nombre: _____
