



# NUC UNIVERSITY

## SOLICITUD DE CAMBIO DE CONCENTRACIÓN

(Favor de utilizar bolígrafo y letra de molde)

Nombre: \_\_\_\_\_

Recinto: \_\_\_\_\_

Número Estudiante.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Término: \_\_\_\_\_ Año Académico: \_\_\_\_\_

Razón del cambio: \_\_\_\_\_

Programa que cursa actualmente: \_\_\_\_\_

¿Desea que se le cuenten cursos del currículo anterior como electivas del programa nuevo de ser necesario?

SI  NO

### Programa al que desea cambiarse

GRADO:

- ASOCIADO
- BACHILLERATO
- MAESTRIA

Concentración: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

### USO OFICIAL

Total de créditos convalidados: \_\_\_\_\_ Promedio General: \_\_\_\_\_

Procesado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
1. Firma Consejero(a) Profesional /  
Asesor(a) Académico

\_\_\_\_\_  
2. Firma Director(a) de Departamento

\_\_\_\_\_  
3. Firma de Recaudaciones

\_\_\_\_\_  
4. Firma de Registro