

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO INSCRIPCIONES SEMESTRE 2026-II

|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|---------------|----------------------|-----------------------|
| Fecha (*):                                                          | Componente o Mención (*):    | IDA: | Semestre (*): | Turno de Origen (*): | Turno Solicitado (*): |
| <b>I. DATOS DEL ESTUDIANTE</b>                                      |                              |      |               |                      |                       |
| Cédula de Identidad (*):                                            | Apellidos y Nombres (*):     |      |               |                      |                       |
| Teléfono (*):                                                       | Correo Electrónico (*):      |      |               | Firma:               |                       |
| <b>II. DATOS DE LAS UNIDADES CURRICULARES QUE ESPERA CURSAR (*)</b> |                              |      |               |                      |                       |
| <b>PROCEDE (S/N) (**)</b>                                           | <b>UNIDAD CURRICULAR (*)</b> |      |               | <b>SEMESTRE (*)</b>  |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
|                                                                     |                              |      |               |                      |                       |
| Autorizado por (**):                                                | <b>OBSERVACIONES:</b>        |      |               |                      |                       |

**(\*) Campos obligatorios. (\*\*) Solo para uso de la Unidad de Control de Estudios de Pregrado.**