|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Yo, (Nombres y Apellidos), estudiante de la Carrera de………de la Facultad de…………expreso mi decisión voluntaria de cambiarme de carrera, debido a (Exponer los motivos). Nombres:Firma:No. de Cédula de Estudiante |
|  |
| **UNIDAD ACADÉMICA DE DESTINO** |
| Facultad: Carrera:  |
| El Proceso de Homologación ha sido aprobado por Consejo de Facultad | **Si** | **No** |
|  |  |
| Registra Facultad de Origen: Carrera: |
| Ingreso de la Homologación al Sistema | **Si** | **No** |
|  |  |
| Responsable Decano: |
| Firma Decano y sello Facultad: |
|  |
| **DEPARTAMENTO DE ADMISIÓN Y NIVELACIÒN UNIVERSITARIA** |
| Reporta al SNNA y SNIES la Movilidad estudiantil | **Si** | **No** |
|  |  |
| Responsable: |
| Firma del responsable y sello Departamento: |