|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: | | |