**FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_ de Julio de 2014**

**DATOS PERSONALES:**

**NIVEL DE ESTUDIO DE LAS ASIGS. A CAMBIAR:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIANTE |  |  | CARNÉ |  |
|  | Apellidos | Nombres |  |  |
| CARRERA |  | | | |

**SOLICITO CAMBIO DE GRUPO POR EL MOTIVO SIGUIENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | MOTIVOS ESTABLECIDOS | SELECCIONAR |
| 1 | **LABORAL**  Requisitos: Presentar solicitud, hoja de inscripción, DUI, constancia de trabajo debidamente firmada por su jefe inmediato de la institución donde labora (debe contener horario laboral, teléfono de la institución, firma y sello).  Observación: Se deberá considerar que el horario laboral interfiera con el horario de asignaturas inscritas. |  |
| 2 | **LEJANÍA**  Requisitos: Presentar solicitud, hoja de inscripción, DUI, y recibo de un servicio básico, donde demuestre el lugar de domicilio.  Observación: Se deberá considerar solo para casos de grupos inscritos en horarios posteriores o iguales a las 5:30 pm. |  |
| 3 | **PELIGROSIDAD**  Requisitos: Presentar solicitud, hoja de inscripción, DUI, y recibo de un servicio básico, donde demuestre el lugar de domicilio del estudiante.  Observación: Se deberá considerar solo para casos de grupos inscritos en horarios posteriores o iguales a las 5:30 pm. |  |
| 4 | **FRANJA E INCONVENIENCIA DE HORARIOS**  Requisitos: Presentar solicitud, hoja de inscripción y DUI.  Observación: Se deberá considerar en situaciones que posean grupos inscritos con diferencia de tiempo mayor o igual 4 grupos de asignaturas. |  |
| 5 | **PROBLEMAS TÉCNICOS DEL SISTEMA (PARTICULARES)**  Requisitos: Presentar solicitud, hoja de inscripción, DUI, Anexar escrito detallando situación, e impresión de pantallas del sistema donde refleje el problema técnico. |  |

**POR LO QUE SOLICITO EL CAMBIO DE GRUPO DE LAS ASIGNATURAS INSCRITAS, SEGÚN EL DETALLE SIGUIENTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | NOMBRE DE LA ASIGNATURA | INSCRITO | | |  | CAMBIO AL GRUPO: |
| GRUPO | HORA INICIO | HORA FIN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**Por tanto, doy fe de la veracidad de la información del presente formulario y para los efectos legales correspondientes, por lo cual firmo:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | FIRMA |
|  | ESTUDIANTE |

IMPORTANTE: LAS SOLICITUDES QUE NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS SEGÚN MOTIVO MANIFESTADO, NO SERÁN PROCESADAS. TODO SOLICITUD SERA EVALUADA PARA SU APROBACION O DENEGACION. LOS CUPOS PODRAN INCREMENTARSE HASTA LA DISPONIBILIDAD DEL AULA. LOS CASOS SERÁN RESUELTOS POR ORDEN DE ENTREGA.