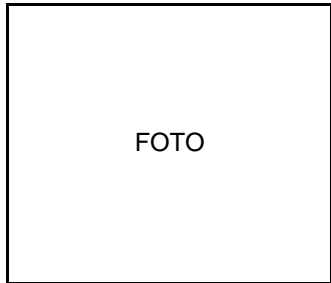




**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN**  
**OFICINA DE REGISTROS ESTUDIANTILES**  
**MÉRIDA-VENEZUELA**



FOTO

--	--

Nº Dep. Solicitud

Nº Dep. Aceptación

## SOLICITUD DE CAMBIO DE OPCIÓN Y/O NUCLEO

DATOS DE IDENTIFICACION					
Apellidos _____			Nombres _____		
Nac. _____	Nº de Cédula de Identidad _____	Día _____	Mes _____	Año _____	Firma del Alumno _____
Fecha de solicitud					

DATOS ACADÉMICOS	
Opción y lugar de PROCEDENCIA	Opción y lugar de DESTINO
Código de localidad: _____	Código de localidad: _____
Código de opción: _____	Código de opción: _____
Facultad: _____	Facultad: _____
Escuela: _____	Escuela: _____
Mención: _____	Mención: _____
Nº DE CAMBIOS SOLICITADOS: _____	Nº DE CAMBIOS APROBADOS: _____
TÍTULO DE BACHILLER OBTENIDO: _____	

SOLO PARA USO DEL FUNCIONARIO SECTORIAL		
INDICE DE RENDIMIENTO	DECISIÓN TOMADA EL DÍA: _____	
	ACEPTADA	NEGADA
	Semestre: _____	No hay cupo <input type="checkbox"/>
	Año: _____	No cumple normas <input type="checkbox"/>
PROMEDIO PONDERADO GLOBAL	Otra. Explique: _____	
Firma autorizada y sello		

SOLICITUD DE CAMBIO DE OPCIÓN Y/O NUCLEO	
INTRODUCIDO POR: _____	FECHA DE SOLICITUD: _____
FECHA DE ENTREGA: _____	RECIBIDO POR: _____

Presente esta planilla por triplicado al realizar su solicitud