UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS
OFICINA DE REGISTROS ESTUDIANTILES (ORE)
MÉRIDA – VENEZUELA

Foto

CAMBIO DE OPCIÓN APROBADO TIPO A, B, C.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellidos: _____ **Nombres:** _____

Dirección: _____ **Celular:** _____

_____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_| _____

Nac. **Nº Cédula** **Día** **Mes** **Año** **Firma del Alumno**

Teléfono de Habitación: _____ **Correo:** _____

DATOS ACADÉMICOS

Opción y Lugar de PROCEDENCIA	**Opción y lugar de DESTINO**
Facultad: _____	Facultad: _____
Escuela: _____	Escuela: _____

Nº DE CAMBIOS SOLICITADOS: _____ Nº DE CAMBIOS APROBADOS: _____

SOLO PARA USO DEL FUNCIONARIO DE LA OFICINA DE REGISTROS ESTUDIANTILES

Índice de Rendimiento	**Decisión Aceptada**	**Decisión Tomada el día:**	/ /
	Periodo: _____ Año: _____	**Según Resolución del Consejo de Facultad:**	
Promedio Ponderado Global	**Fecha de Entrega**	**Firma Autorizada y Sello**	
	/ /	_____	