

ÚNICO FORMATO PARA SOLICITUDES DE CAMBIO DE HORARIO Y AUTORIZACIÓN ENTRADA A CLASES

Fecha solicitud: \_\_\_\_\_ Horario solicitado: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_

Documento N° \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_ Idioma: \_\_\_\_\_

Docente actual: \_\_\_\_\_

Observaciones (Motivo del cambio)

Médico

Laboral

Académico

Otro: \_\_\_\_\_

APROBADO:  SI  
 NO

Docente asignado: \_\_\_\_\_

Curso asignado: \_\_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_

ÚNICO FORMATO PARA SOLICITUDES DE CAMBIO DE HORARIO Y AUTORIZACIÓN ENTRADA A CLASES

Fecha solicitud: \_\_\_\_\_ Horario solicitado: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_

Documento N° \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_ Idioma: \_\_\_\_\_

Docente actual: \_\_\_\_\_

Observaciones (Motivo del cambio)

Médico

Laboral

Académico

Otro: \_\_\_\_\_

APROBADO:  SI  
 NO

Docente asignado: \_\_\_\_\_

Curso asignado: \_\_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_