



SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

Interna

Externa

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Fecha de solicitud dd/mm/aa

Teléfono estudiante

Documento de identidad

Nombres y Apellidos

Programa de procedencia

Programa al que aspira

MOTIVOS DE LA TRANSFERENCIA

Firma del estudiante

FACULTAD

ANÁLISIS DEL CASO:

Decisión de transferencia: Sí NO

Firma Decano Facultad

REGISTRO Y CONTROL

Firma Jefe de Registro y Control