



INFORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA

ACTO SOLICITADO			LAPSO
HABILITADO	ACADÉMICO	SECRETARIA	

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	CARRERA COD.

Correo Electrónico/e-mail	
---------------------------	--

1	¿Nacionalizado?	De ser afirmativa su respuesta, indique su Cédula anterior

2	¿Es profesional de otra institución?	De ser afirmativa su respuesta, indique de que institución es egresado y título obtenido

3	¿Posee Equivalencias?	¿De ser afirmativa su respuesta, en que carrera FUERON APROBADAS?

	¿En el transcurso de su carrera usted solicitó Modificación de Datos Personales?	En caso de ser afirmativa su respuesta, especifique según el caso:	Lapso Académico en que realizó el proceso
4	Cambio de centro local		
	Cambio de carrera		
	Reingreso		
	Reingreso-Egresado		
	Otro		
	Otro		

5	¿En que Centro Local Aprobó el Curso Introdutorio? Especifique.	¿En que Lapso Académico Aprobó el curso Introdutorio?

6	¿Ha presentado PRUEBA ESPECIAL?, De ser afirmativa su respuesta, indique código de la asignatura y Lapso.	¿Solicita aplicación de PRUEBA ESPECIAL para este lapso?, De ser afirmativa su respuesta, indique código de la asignatura.