



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INTERNACIONALES



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

SEÑORA DIRECTORA DE LA ESCUELA DE RELACIONES INTERNACIONALES: Yaqueline Suleyma Rodas.

YO, _____, CON CARNET Nº _____,

ALUMNO/A DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN RELACIONES INTERNACIONALES, A USTED EXPONGO: Que en el ciclo: 1/2015, inscribí los cursos y horarios siguientes: **(ANOTAR SOLO LOS CURSOS INSCRITOS)**

CURSO	HORARIO ACTUAL	GRUPO

Que no me es posible asistir en los horarios referidos por el motivo siguiente:

Motivos laborales:

Franja de horario:

Distancia del lugar de residencia:

Interferencia de materias:

Presento como prueba:

1. _____
2. _____
3. _____

Por lo que solicito AUTORIZAR CAMBIO DE GRUPO, así: **(ANOTAR SOLO LOS CURSOS QUE SOLICITA CAMBIAR)**

CURSO	HORARIO SOLICITADO	GRUPO

SAN SALVADOR, ____ DE _____ DE 20__.-

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA Y FIRMA DE RECIBIDO

ANEXAR COPIA DEL COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

COMPROBANTE DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____ CARNET: _____

FECHA DE PRESENTACIÓN: _____ FIRMA: _____

Es responsabilidad del estudiante notificarse de la resolución de cambio de grupo solicitado en la Secretaría de la Dirección de Escuela y su posterior registro en la Administración Académica
LA CAPACIDAD INSTALADA PARA CADA AULA TAMBIÉN ES DETERMINANTE PARA UNA POSIBLE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO DE GRUPO