



**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**