



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Facultad de Derecho
Oficina de Registraduría

FECHA: _____

TÉRMINO A SOLICITAR: _____

SOLICITUD PARA CAMBIO DE SESIÓN

NOMBRE

NÚMERO DE ESTUDIANTE

NÚMERO DE TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

SE AUTORIZA EL CAMBIO

NO SE AUTORIZA EL CAMBIO

REGISTRADOR

TODO ESTUDIANTE QUE SOLICITE CAMBIO DE SESIÓN, DEBERÁ TOMAR TODOS SUS CRÉDITOS DENTRO DE LA SESIÓN EN LA CUAL SOLICITA EL CAMBIO.

(VÉASE AL DORSO)



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Facultad de Derecho
Oficina de Registraduría

SOLICITUD PARA CAMBIO DE SESIÓN

POR ESTE MEDIO, SOLICITO QUE SE ME AUTORICE A CAMBIAR DE CLASIFICACIÓN DE ESTUDIANTE. ACTUALMENTE, ESTUDIO EN LA SESIÓN _____ E INTERESO QUE SE ME CAMBIE A LA SESIÓN _____.

TÉRMINO A SOLICITAR_____.

LA RAZÓN PARA ESTA PETICIÓN ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE

NÚMERO DE ESTUDIANTE

FECHA

NÚMERO DE TELÉFONO