



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE ANZOÁTEGUI
DPTO. DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS**

SOLICITUD DE TRASLADO (SIN CAMBIO DE ESPECIALIDAD)

C. I: N° _____ APELLIDOS _____ NOMBRES _____

DIRECCIÓN ACTUAL _____ TELEFONO _____

CARRERA QUE CURSA _____ CODIGO _____

AÑO DE INGRESO _____ SEMESTRE QUE CURSA _____

NÚCLEO PARA EL CUAL SOLICITA TRASLADO _____

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA TRASLADO _____

- REQUISITOS: 1) LLENAR LA PLANILLA DE SOLICITUD – SACAR UNA COPIA PARA QUE LE QUEDE CONSTANCIA
2) SOLVENCIA ESTUDIANTIL ACTUALIZADA
3) CARGA ACADÉMICA
4) REGISTRO DOCENTE.

DOY FE QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON FIDEDIGNOS

FECHA: ____/____/____

FIRMA ESTUDIANTE

FUNCIONARIO RECEPTOR

RECUERDE SOLICITAR EQUIVALENCIAS EN LAS MATERIAS QUE PROCEDA EN EL NÚCLEO DE TRASLADO.