



SOLICITUD CAMBIO DE CURSO

Año Escolar 2026

Fecha solicitud: _____

Nombre del alumno(a): _____

Nombre solicitante: _____

Curso actual: _____

Curso al cual se solicita el cambio: _____

MOTIVOS SOLICITUD DE CAMBIO

RESOLUCIÓN:

SE ACEPTA SOLICITUD: SI _____ NO _____

Vicerrectora de Formación

Director(a) de Ciclo

Coordinadora Equipo Psicoeducativo