



INSTITUTO UNIVERSITARIO DE MERCADOTECNIA – ISUM

Solicitud de Modificación de Horario

2020-01

Yo, _____, CI _____ estudiante de la Carrera: _____, Mención: _____, por medio de la presente solicito muy respetuosamente se revise el horario que registré vía web para el período en curso. Las modificaciones que solicito en mi horario de clases son las siguientes:

ASIGNATURA		SECCIÓN	Tipo de modificación	MOTIVO: Cupo, Coincidencia horaria, Omisión
CODIGO	NOMBRE		Cambio, Inclusión	
			Cambio _____ Inclusión _____	
			Cambio _____ Inclusión _____	
			Cambio _____ Inclusión _____	
			Cambio _____ Inclusión _____	
			Cambio _____ Inclusión _____	
			Cambio _____ Inclusión _____	

Asimismo estoy conciente que:

- 1.-Solo podré hacer una solicitud de modificación por período académico.
- 2.-Esta solicitud no implica aceptación del cambio solicitado, toda vez que los cambios se harán en función de la disponibilidad por sección.
- 3.- Debo pasar a retirar respuesta a esta solicitud en la fecha que me indique el personal del Dpto. de Admisión, Evaluación y Control de Estudios.

DEBE ANEXAR: ___ ORIGINAL y COPIA DE ESTA PLANILLA, ___ HORARIO ACTUAL, ___ COPIA CÉDULA ___ COMPROBANTE DE PAGO PERÍODO 2020-01, y ___ **ORIGINAL FACTURA REIMPRESIÓN DE HORARIO.**

Fecha: ___/Febrero/2020

Firma: _____

Pasar el : ___/Febrero/2020

Horario Recepción Solicitudes y Retiro de Horarios: 08:00 AM a 11:00 AM y de 01:30 PM a 05:00 PM