



FORMATO DE CAMBIO DE TURNO/ CARRERA – INSTITUTO NÓRDICO

FECHA: _____

NOMBRE COMPLETO:

CARRERA:

TURNO:

CAMBIO DE CARRERA: ()

CARRERA ANTERIOR: _____

CARRERA ACTUAL: _____

CAMBIO DE TURNO : ()

TURNO ANTERIOR: _____

TURNO ACTUAL: _____

A continuación escribe brevemente el motivo por el cual quieres cambiar de turno o carrera.

FIRMA Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE

AUTORIZACIÓN

COORDINACION DE CARRERA

DIRECCION DE FINANZAS

CONTROL ESCOLAR