FORMA CE-001/02-02

UNIVERSIDAD MARITIMA DEL CARIBE
SECRETARIA GENERAL
COMISIÓN DE EQUIVALENCIAS Y TRASLADOS

SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA Y/O EQUIVALENCIAS INTERNAS Y EXTERNAS

Apellidos Y Nombres del Solicitante:		Cedula de Identidad
Escuela de Origen:	Carrera:	Código:
Escuela a Ingresar:	Carrera / Mención:	Código:
Motivo de la Solicitud:		

ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS ASIGNATURAS

CARRERA DE ORIGEN			CARRERA ACTUAL		
Código	**Síntesis Temario Asignatura**	**U. C.**	**Código**	**Asignatura Equivalente**	**U. C.**