



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE
SECRETARÍA GENERAL
COORDINACIÓN DE REGISTRO ESTUDIANTIL

REG-SEG-CRE-UCE-051
Formulario: UCE-051
Fecha: 08/05/2017
Cambio:01

SOLICITUD DE TRASLADO DE PROGRAMA DE FORMACIÓN Y EQUIVALENCIAS INTERNAS

Fecha:

Por medio de la presente (1) Yo, _____, (2) C.I.Nº _____,
solicito (3):

☐ *Equivalencias Internas*

☐ **Cambio de Programa de Formación**, de (4) _____ (5) a _____

una vez cumplido el requisito expresado en el Artículo 11 del Reglamento de Traslado y Equivalencia de Estudios en la UMC: *“El traslado interno e institucional podrá ser solicitado una sola vez por parte del estudiante habiendo cursado y aprobado las unidades curriculares del I Semestre comunes con la carrera a la cual solicita su traslado...”*

De igual modo solicito la inclusión dentro de mi record académico de las asignaturas aprobadas y con contenidos semejantes, las cuales relaciono en el siguiente cuadro:

[illegible]

Nota: En caso de requerir más filas, imprimir otra hoja.

(8) FIRMA DEL SOLICITANTE	(9) NÚMERO DE CELULAR	(10) CORREO ELECTRÓNICO GMAIL (OBLIGATORIO)

(11) RECIBIDO POR

Nombre y Apellido:

Cargo:

Fecha:

COORDINACIÓN DE REGISTRO ESTUDIANTIL

INSTRUCTIVO DE LLENADO
SOLICITUD DE TRASLADO DE PROGRAMA DE FORMACIÓN
Y EQUIVALENCIAS INTERNAS
FORMULARIO: UCE-051

A. Objetivo:

Tramitar el traslado de un programa de formación y equivalencias internas de un estudiante regular a otro programa de formación con la finalidad de lograr su prosecución académica, de conformidad a lo establecido en el Reglamento Estudiantil vigente.

B. Instrucciones para el registro de la información:

1. **Yo:** Coloque el Nombre y Apellido del estudiante que solicita traslado de programa de formación y equivalencias internas.
2. **C.I. N°:** Coloque el número de cédula de identidad del estudiante.
3. **Solicito:** marcar con una (X) el trámite que vaya a solicitar. Sea Equivalencias Internas ó Cambio de Programa de Formación.
4. **Cambio de Programa de Formación:** Coloque la denominación del programa de formación que cursa.
5. **A:** Coloque la denominación del programa de formación al cual solicita el traslado.
6. **Programa de Formación Origen:** Coloque el código, asignatura y unidad de crédito de cada una de las unidades curriculares aprobadas del programa de formación que cursó.
7. **Programa de Formación Destino:** Coloque el código, la denominación de la asignatura equivalente y la unidad de crédito de cada una de las unidades curriculares del programa de formación al cual solicita el traslado.
8. **Firma del Solicitante:** Coloque la firma autógrafa del estudiante que solicita traslado de programa de formación y equivalencias internas.
9. **Número de Celular:** Coloque el número de celular del estudiante que solicita traslado de programa de formación y equivalencias internas.
10. **Correo Electrónico Gmail (Obligatorio):** Coloque el correo electrónico gmail del estudiante que solicita traslado de programa de formación y equivalencias internas.
11. **Recibido por:** Coloque nombre y apellido, cargo y fecha en la cual se recibe la solicitud de traslado de programa de formación y equivalencias internas, en la Coordinación de Registro Estudiantil.