



UNIVERSIDAD EVANGÉLICA NICARAGÜENSE
Martin Luther King Jr.

SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO DE LOS ESTUDIANTES

No. De Carnet: _____ Fecha de solicitud: _____

Primer apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo nombre

Carrera que estudia Turno Actual Turno al que desea trasladarse

Causas de su traslado

Solvente hasta el mes de _____ Teléfono: _____

Firma del Estudiante Autorización del Director de Escuela

C.c Estudiante
 Dirección de Escuela
 Registro Académico



UNIVERSIDAD EVANGÉLICA NICARAGÜENSE
Martin Luther King Jr.

SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO DE LOS ESTUDIANTES

No. De Carnet: _____ Fecha de solicitud: _____

Primer apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo nombre

Carrera que estudia Turno Actual Turno al que desea trasladarse

Causas de su traslado

Solvente hasta el mes de _____ Teléfono: _____

Firma del Estudiante Autorización del Director de Escuela

C.c Estudiante
 Dirección de Escuela
 Registro Académico