



Recibido: _____
Fecha

UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE LAS ANTILLAS

PO BOX 118 ♦ MAYAGÜEZ, PR 00681

TEL.: 787-834-9595 EXT. 2222, 2206 ♦ FAX: 787-834-9597

OFICINA DE REGISTRADURÍA

Solicitud para Cambio de Departamento, Mayor y/o Concentración

Número de Estudiante

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Dirección Postal y/o Residencial Número de Teléfono

Ciudad Estado Zip Code Dirección electrónica (e-mail)

Departamento actual: _____ Concentración: _____

Departamento que desea entrar: _____ Concentración: _____

Título que interesa: BA BS AA AS

Razón por la que desea hacer el cambio: _____

Firma del Estudiante Fecha

Firma Director Área
Escuela o Colegio Actual Fecha

Firma del Asesor Académico Fecha

Firma Director Área
Escuela o Colegio Nuevo Fecha

Firma Orientador(a) Fecha

Instrucciones

- Ir al (la) Orientador(a) para recibir orientación referente a su cambio.
- El estudiante se comunicará con el Director del Departamento actual.
- El estudiante se entrevistará con el Director del Departamento al que desea entrar.
- Conseguirá las firmas requeridas y entregará la hoja en Registraduría.
- Este cambio será efectivo el siguiente semestre después de recibida la solicitud en Registraduría. (Ver Catálogo)

PARA USO OFICIAL DE REGISTRADURIA SOLAMENTE			
Departamento: _____	Término efectivo: _____		
Fecha: _____	Firma: _____	Procesado en e-cams: _____	