



SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO TEMPORAL INGLÉS ACADEMIAS

Ciudad: _____, Fecha: _____

Nombres: _____

Cedula: _____

Apellidos: _____

Correo electrónico: _____

Titulación/Programa: _____

Período Académico: _____

Centro Universitario de matrícula: _____

Centro Universitario de evaluación temporal: _____

Inglés academias (escoja una sola opción):

1era. Oportunidad

2da. Oportunidad

3ra. Oportunidad

Escoja una sola opción en caso de solicitar cambio de horario:

Evaluación en un solo horario: Aplica para resto de centros.

Sábado en horario de las 08:00

Cambio de horario: únicamente para Quito y Delegaciones de Quito

Sábado en horario de las 08:00

Sábado en horario de las 10:00

IMPORTANTE: Si el estudiante no escoge el horario, las evaluaciones se enviarán de acuerdo al horario establecido por la UTPL para el centro de cambio.

Firma: _____

C.C: _____

NOTA: La petición será válida, siempre y cuando el estudiante realice el pago del derecho correspondiente dentro del tiempo establecido.

Firma: _____

Fecha: ___ / ___ / _____

Lugar: _____