

FORMULARIO CAMBIO GRADO ACADÉMICO

Tipo de institución donde labora. (*Puede seleccionar más de una opción*)

- | | |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ministerio de Educación Pública | <input type="checkbox"/> Primaria |
| | <input type="checkbox"/> Secundaria |
| | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Centro de enseñanza privado | <input type="checkbox"/> Primaria |
| | <input type="checkbox"/> Secundaria |
| | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Universidad | <input type="checkbox"/> Pública |
| | <input type="checkbox"/> Privada |
| <input type="checkbox"/> Sistema Penitenciario | |
| <input type="checkbox"/> Instituto Nacional de Aprendizaje | |
| <input type="checkbox"/> Organización No Gubernamental | |
| <input type="checkbox"/> Práctica privada | |
| <input type="checkbox"/> Otra. Especifique: | |

Nombre de la
institución: _____

Dirección lugar de
trabajo: _____

Provincia

Cantón

Distrito

Persona Contacto. *En caso de no poder localizarle*

Nombre: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Para el presente trámite apporto la siguiente documentación, la cual doy fe que son ciertos y auténticos:

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carta dirigida a Junta Directiva | <input type="checkbox"/> Certificación de cursos aprobados emitida por la Universidad |
| <input type="checkbox"/> Título original y su fotocopia | <input type="checkbox"/> Fotografía tamaño pasaporte |
| <input type="checkbox"/> Certificación del nuevo grado emitida por la Universidad | <input type="checkbox"/> Comprobante de cancelación trámite |

Firma

Fecha

Para uso exclusivo CPO: La situación financiera es

- Al día con los pagos
- Condición de Morosidad: saldo actual: _____
- Arreglo de pago o pago adicional
- Modalidad de pago: _____