



NATIONAL UNIVERSITY COLLEGE

Oficina de Registraduría

FORMULARIO DE CAMBIO DE MODALIDAD DE ESTUDIOS

Número de Estudiante

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

____ Cambio de estudiante presencial a estudiante del Recinto ONLINE.

Recinto de procedencia: ___ Bayamón ___ Arecibo ___ Ponce ___ Caguas ___ Rio Grande

____ Cambio del Recinto ONLINE a estudiante presencial.

Recinto para Transferencia: ___ Bayamón ___ Arecibo ___ Ponce ___ Caguas ___ Rio Grande

Concentración: _____

Término para el cual solicita el cambio: _____

Razón para el cambio: _____

Fecha

Firma del Estudiante

Vo. Bo. Registraduría

Vo. Bo. Educación a Distancia