PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO

SOLICITUD DE TRASLADO INTERNO - PACE

PERIODO:

SEMESTRE	AÑO

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Apellido paterno Apellido materno Nombres

Documento	Número
Céd. Nacional Identidad	-

E-Mail:_____

Teléfono móvil:_____Teléfono residencial: _____

CARRERA DE PROCEDENCIA:	**Año Ingreso**

CARRERA A LA QUE POSTULA:

RAZONES QUE FUNDAMENTAN EL TRASLADO: _____

_____

_____

_____

_____

VACANTES PACE CARRERA POSTULACIÓN: _____

_____
FIRMA DEL POSTULANTE

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES SEÑALADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS

OBSERVACIONES DE ADMISION

_____

_____

_____

_____ Fecha

_____ Firma

RESOLUCIÓN DE LA VICERRECTORIA ACADEMICA

_____

_____

_____

_____ Fecha

_____ Firma