

Plataforma de Atención al Usuario

SOLICITUD DE CAMBIO DE SEDE
A FILIAL O VICEVERSA

Formato PRE-VAC-F-22.01 Ver.01

N°

Sr. Director del Programa de Estudio: _____		
DATOS DEL SOLICITANTE [Completar todos los datos con letra imprenta]		
Apellidos		Nombres
<input type="text"/>		<input type="text"/>
ID del solicitante:		DNI:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Teléfono	Celular	E-mail (se notificará el resultado a esta dirección)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> @upao.edu.pe
Domicilio		
<input type="text"/>		
Distrito:	Provincia:	Departamento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS ACADÉMICOS		Último semestre de estudios:
Programa de Estudio actual:		<input type="text"/>
<input type="text"/>		
Solicito cambio de la siguiente manera:		
<input type="checkbox"/> De la sede Trujillo a la filial Piura <input type="checkbox"/> De la filial Piura a la sede Trujillo		
DECLARACIÓN: Todos los datos consignados en la presente solicitud están sujetos a la verdad. Tengo conocimiento que la UPAO no devolverá ningún derecho pagado en caso de evaluación negativa o desistimiento. Acepto que la respuesta a la presente solicitud sea enviada a mi dirección de correo electrónico arriba consignada.		
Sello de recepción	Requisitos	
<input type="text"/>	<ul style="list-style-type: none">✓ Constancia de la última matrícula.✓ Reporte de notas emitido por plataforma.✓ Recibo de pago de derecho de trámite.	
Firma del solicitante	<input type="text"/>	

UPAO
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

SOLICITUD DE CAMBIO DE SEDE A FILIAL O VICEVERSA N.º _____ ID: _____
Apellidos y nombres del (de la) solicitante: _____

La respuesta será remitida a su correo electrónico.

El cambio de sede a filial o viceversa se procesará en la Oficina de Evaluación Académica y Registro Técnico.

UPAO
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO