

## FORMULARIO DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS

CICLO LECTIVO \_\_\_\_\_

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

CARNÉ \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

OTROS NOMBRES \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CELULAR \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
(día/mes/año)

### DATOS ACADÉMICOS ACTUALES (NO UTILICE CÓDIGOS)

UNIDAD ACADÉMICA \_\_\_\_\_

EXTENSIÓN \_\_\_\_\_

CARRERA \_\_\_\_\_

### MARQUE CON UNA X EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR

1. TRASLADO DE MATRÍCULA .....   
(de una unidad académica a otra)

2. CARRERA SIMULTANEA .....

3. INGRESO COMO GRADUADO EN LA USAC .....

4. CAMBIO DE: CARRERA  PLAN  EXTENSIÓN  HOSPITAL .....

### NUEVOS DATOS ACADÉMICOS (NO UTILICE CÓDIGOS)

UNIDAD ACADÉMICA \_\_\_\_\_

EXTENSIÓN \_\_\_\_\_

CARRERA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante