



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE  
 SECRETARÍA GENERAL  
 COORDINACIÓN DE REGISTRO ESTUDIANTIL

REG-SEG-CRE-UIEE-051  
 Formulario: UIEE-051  
 Fecha: 26/09/2016  
 Cambio:00

### SOLICITUD DE TRASLADO DE PROGRAMA DE FORMACIÓN Y EQUIVALENCIAS INTERNAS

Por medio de la presente (1) Yo, \_\_\_\_\_, (2) C.I.Nº \_\_\_\_\_, solicito (3) **Cambio de Programa de Formación**, de \_\_\_\_\_ (4) a \_\_\_\_\_ una vez cumplido el requisito expresado en el Artículo 11 del Reglamento de Traslado y Equivalencia de Estudios en la UMC: *“El traslado interno e institucional podrá ser solicitado una sola vez por parte del estudiante habiendo cursado y aprobado las unidades curriculares del I Semestre comunes con la carrera a la cual solicita su traslado...”*

De igual modo solicito la inclusión dentro de mi record académico de las asignaturas aprobadas y con contenidos semejantes, las cuales relaciono en el siguiente cuadro:

(5) PROGRAMA DE FORMACIÓN ORIGEN			(6) PROGRAMA DE FORMACIÓN DESTINO		
Código	Asignatura	U C	Código	Asignatura Equivalente	U C

**Nota:** En caso de requerir más filas, imprimir otra hoja.

(7) FIRMA DEL SOLICITANTE	(8) NÚMERO DE CELULAR	(9) CORREO ELECTRÓNICO GMAIL (OBLIGATORIO)

**(10) RECIBIDO POR**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

INSTRUCTIVO DE LLENADO  
SOLICITUD DE TRASLADO DE PROGRAMA DE FORMACIÓN  
Y EQUIVALENCIAS INTERNAS  
FORMULARIO: UIEE-051

**A. Objetivo:**

Tramitar el traslado de un programa de formación y equivalencias internas de un estudiante regular a otro programa con la finalidad de lograr su prosecución académica, de conformidad a lo establecido en el Reglamento Estudiantil vigente.

**B. Instrucciones para el registro de la información:**

1. **Yo:** Coloque el Nombre y Apellido del estudiante que solicita traslado de programa de formación y equivalencias internas.
2. **C.I. N°:** Coloque el número de cédula de identidad del estudiante.
3. **Cambio de Programa de Formación:** Coloque la denominación del programa de formación que cursa.
4. **A:** Coloque la denominación del programa de formación al cual solicita el traslado.
5. **Programa de Formación Origen:** Coloque el código, asignatura y unidad de crédito de cada una de las unidades curriculares aprobadas del programa de formación que cursó.
6. **Programa de Formación Destino:** Coloque el código, la denominación de la asignatura equivalente y la unidad de crédito de cada una de las unidades curriculares del programa de formación al cual solicita el traslado.
7. **Firma del Solicitante:** Coloque la firma autógrafa del estudiante que solicita traslado de programa de formación y equivalencias internas.
8. **Número de Celular:** Coloque el número de celular del estudiante que solicita traslado de programa de formación y equivalencias internas.
9. **Correo Electrónico Gmail (Obligatorio):** Coloque el correo electrónico gmail del estudiante que solicita traslado de programa de formación y equivalencias internas.
10. **Recibido por:** Coloque nombre y apellido, cargo y fecha en la cual se recibe la solicitud de traslado de programa de formación y equivalencias internas, en la Coordinación de Registro Estudiantil.