Fecha de la solicitud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad Estatal a Distancia

Escuela de Ciencias Sociales y Humanidades

Carrera de Ciencias Policiales

Estimada (nombre del o la encargada del programa)

Encargada Carrera de Ciencias Policiales

Por medio de la presente yo­­­­­­­­­ ­­­­­­­­­­­­(nombre completo del estudiante) portador(a) de la cédula de identidad 0000000000, matriculado(a) en el Centro Universitario 000, actualmente empadronado (a) a la carrera de:

( ) Bachillerato en Ciencias Policiales

( ) Bachillerato en Ciencias Policiales (Convenio CUC)

( ) Licenciatura Investigación Criminal

( ) Licenciatura Administración Policial y Prevención del Delito

Solicito de la forma más atenta la colaboración para migrar al nuevo plan de estudios del respectivo grado que curso.

Manifiesto que conozco y acepto las condiciones que conllevan este proceso.

Pongo a disposición mi correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y número telefónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para notificaciones.

Sin otro particular me despido y agradezco la colaboración.

-------------------------------------------------------

Firma y número de cédula