



UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE

SOLICITUD DE CAMBIO DE PERFIL

A ____ de _____ de 202__.

Lic. Rosa Angélica Bejarano López
Coordinadora de Competitividad

Por este medio solicito el cambio de perfil del alumno _____
_____ con
matricula _____, del nivel académico _____ con
perfil actual de _____ y desea
cambiar al perfil _____.

Motivo del cambio _____

Número telefónico y/o correo electrónico del tutor registrado en la institución.

Nombre y firma del tutor registrado en la institución

Fecha de autorización: _____