



Coordinación de Trabajo Especial de Grado
Facultad de Cs. Jurídicas y Políticas
Escuela de Derecho
SOLICITUD DE CAMBIO

Nro. Exp.: _____

Fecha de entrega: ____/____/____

Recibido: _____; Hora: _____

Los cursantes de Trabajo Especial de Grado: SEMINARIO I() II() III() sometemos a consideración ante el Comité Académico de esta Coordinación, el cambio o modificación descrito en **carta anexa**; revisado y autorizado por nuestros Tutores Metodológico y Académico respectivamente.

| DATOS DE LOS TUTORES | |
|---|---|
| Metodológico | Académico |
| Nombre.: _____ C.I. No.: _____ _____ Firma Fecha: _____ | Nombre.: _____ C.I. No.: _____ _____ Firma Fecha: _____ |

Solicitantes:

C.I.: _____

C.I.: _____

C.I.: _____

C.I.: _____