



Instituto Tecnológico de Costa Rica
Vicerrectoría de Vida Estudiantil y Servicios Académicos
Departamento de Admisión y Registro



Solicitud de Cambio de Plan

No. Carné: _____ Nombre: _____

Plan Actual: _____ Plan al que desea cambiar: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

ESPACIO PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE ADMISION Y REGISTRO

Aprobada

Observaciones: _____

Denegada

