

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

SOLICITUD CAMBIO DE TURNO DE INTERNOS

FECHA DE SOLICITUD: _____

FECHA TURNO ASIGNADO: _____ D _____ N _____

ESTUDIANTE ASIGNADO: _____

ESTUDIANTE REEMPLAZANTE : _____

SE CAMBIARA POR TURNO D _____ N _____

NOTA: Este permiso debe ser tramitado con un mínimo de 24 horas

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL REEMPLAZO

Vo.Bo. COORDINADOR

