**Solicitud de Servicios Académicos – Reconocimiento de Estudios por Cambio de Carrera**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Solicitante** | | | | |
| **Nombres y Apellidos** | Oliver Jammes Asero Pilco | | | |
| **Cédula / Pasaporte** | 1751544691 | | | |
| **Correo Electrónico** | oliver.asero | @yachaytech.edu.ec | **Celular** | 0980305092 |
| **Carrera Actual** | Física | | **Nivel** | Tercero |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la Solicitud** | |
| **Fecha de Solicitud** | Tuesday, 21 de March de 2023 |
| **Dirigido a** | Decano/a de la Escuela de Ciencias Matemáticas y Computacionales |
| **Carrera a la que desea cambiarse** | Matemática |
| **Especificación de la Solicitud** | Por medio de la presente, solicito de la manera más comedida, se realice el reconocimiento de estudios para el cambio de carrera conforme a la información previamente mencionada. |

**Aceptaciones:**

Acepto que la presente solicitud se tramite de acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica de Educación Superior y su Reglamento General, Reglamento de Régimen Académico, y demás normativa que rige la educación superior, así como la normativa o lineamientos internos emitidos por la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay.

Certifico que, los datos ingresados en la solicitud, así como la documentación soporte entregada, son veraces y comprendo plenamente que la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay tiene la potestad de no tramitar mi solicitud en caso de identificar errores o inconsistencia en los mismos, anulando completamente mi derecho al reclamo.

|  |
| --- |
|  |
| **Firma del Solicitante** |