



DIRECCIÓN ACADÉMICA

Solicitud de Cambio de Mesa Examinadora de Exámenes Finales en el Anteproyecto – Docentes

FECHA \_\_\_\_\_

SR/A. DIRECTOR/A ACADÉMICO/A

DATOS DEL DOCENTE

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ C.I. N° \_\_\_\_\_

Cambios solicitados

Carrera: \_\_\_\_\_ Plan: \_\_\_\_\_

1. **Asignatura:** \_\_\_\_\_

Fecha y Horario del examen: \_\_\_\_\_

Miembro Actual: \_\_\_\_\_ Propuesta: \_\_\_\_\_

Periodo  Primero  Segundo  Tercero

Firma del miembro de mesa propuesto \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Plan: \_\_\_\_\_

2. **Asignatura:** \_\_\_\_\_

Fecha y Horario del examen: \_\_\_\_\_

Miembro Actual: \_\_\_\_\_ Propuesta: \_\_\_\_\_

Periodo  Primero  Segundo  Tercero

Firma del miembro de mesa propuesto \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Plan: \_\_\_\_\_

3. **Asignatura:** \_\_\_\_\_

Fecha y Horario del examen: \_\_\_\_\_

Miembro Actual: \_\_\_\_\_ Propuesta: \_\_\_\_\_

Periodo  Primero  Segundo  Tercero

Firma del miembro de mesa propuesto \_\_\_\_\_

Procesado por:

\_\_\_\_\_

Firma del encargado del Área de  
Sistemas Académicos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Docente Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Coord. de Dpto.