



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO  
Oficina de Registraduría

## CAMBIO DE CONCENTRACIÓN MAYOR

Número de Identificación:	Nombre y Apellidos:	
Recinto:	Grado a que aspira:	
Concentración Actual:		Nueva Concentración:
<p>Solicito se cambie la concentración de mi programa de estudios.</p> <p>Entiendo que algunos programas académicos tienen requisitos particulares de admisión, por lo cual esta solicitud está condicionada a que cumpla con los requisitos establecidos para la concentración que estoy solicitando.</p> <p>He consultado con mi consejero académico, consejero profesional o con el director del departamento, mi intención de cambio de concentración y he recibido la orientación correspondiente.</p>		
_____	_____	_____
Firma del Estudiante	Correo electrónico	Fecha

### INSTRUCCIONES

1. Presente este formulario, debidamente completado, en la oficina de registraduría.
2. Los servicios de orientación del consejero académico, del consejero profesional y del director de departamento académico están a disposición del estudiante para proveerle información sobre el programa académico de su interés.
3. Este cambio será efectivo a la fecha en que se presenta el formulario en registraduría, si el estudiante cumple con los requisitos particulares de admisión de la nueva concentración.