Caldas, _____de_____de 20____. .

Señores
CONSEJO DE LA FACULTAD
Corporación Universitaria Lasallista

Asunto: Solicitud de transferencia interna

Yo, _____, identificado(a) con documento de identidad número _____, en mí condición de estudiante del Programa de _____, de la Facultad de _____, de la Corporación Universitaria Lasallista, solicito la transferencia interna al programa de _____, el motivo que me lleva a presentar esta petición es:

_____
_____
_____

Autorizo que la respuesta sea notificada al correo institucional: _____@unilasallista.edu.co o al correo personal _____ .

Atentamente,

Firma: _____

Nombre completo: _____

Correo electrónico personal: _____

Teléfono de contacto: _____

El contenido de este documento es de propiedad y de uso exclusivo de La Corporación Universitaria Lasallista