



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
VICERRECTORADO  
ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO



SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO

Funcionario(a).....

Dependencia.....

Motivo de la solicitud.....

.....

Fecha de solicitud.....

Fecha a partir de la cual se modificará el horario (\*).....

NOTA.- La solicitud debe ser entregada con una anticipación de al menos 48 horas antes  
Según el reglamento la modificación de horarios se hará efectiva a partir del día 1ro del mes solicitado

INTERESADO	VºBº DIRECTOR DPTO. POSGRADO



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
VICERRECTORADO  
ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO



SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO

Funcionario(a).....

Dependencia.....

Motivo de la solicitud.....

.....

Fecha de solicitud.....

Fecha a partir de la cual se modificará el horario (\*).....

NOTA.- La solicitud debe ser entregada con una anticipación de al menos 48 horas antes  
Según el reglamento la modificación de horarios se hará efectiva a partir del día 1ro del mes solicitado

INTERESADO	VºBº DIRECTOR DPTO. POSGRADO