



**FORMULARIO DE TRANSFERENCIA**

N° \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES PERSONALES**

NOMBRE COMPLETO	
RUT	
DIRECCIÓN	
COMUNA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

**ANTECEDENTES UNIDAD DE ORIGEN**

CARRERA	
FACULTAD	
MENCIÓN O ESPECIALIDAD	

**ANTECEDENTES UNIDAD A LA QUE POSTULA**

CARRERA	
---------	--

**MOTIVOS POR EL QUE SOLICITA LA TRANSFERENCIA**

--

**DOCUMENTOS ADICIONALES QUE SE ADJUNTAN**

--

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**NOTA 1:** Podrán solicitar la transferencia a otra carrera o especialidad, sólo aquellos alumnos de la Universidad de Santiago de Chile que no hayan perdido su calidad de alumno regular y que tengan aprobado a lo menos el primer año de su carrera.

**NOTA 2:** En relación a las becas y/o beneficios, será de exclusiva responsabilidad del alumno averiguar si se ven afectados por el cambio de carrera.