

# REGLAMENTO DE LA GESTIÓN ACADÉMICO-ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.

## CAPITULO I

### CAMBIOS DE CARRERA.

Art. 156. Todo estudiante matriculado en la Universidad de el Salvador, tiene el derecho a cambiar de carrera, sea este en la misma o diferente facultad, siempre que cumpla con los requisitos regulados en el presente CAPITULO, hasta un máximo de dos.

#### REQUISITOS

Artículo 157. Todo estudiante para tener derecho al cambio de carrera debe cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Haber estado matriculado como mínimo durante un año académico e inscrito Unidades de Aprendizaje al menos durante un ciclo académico.
- 2) Tener **aprobado al menos el 20 por ciento del total de las Unidades de Aprendizaje inscritas desde su ingreso.**
- 3) No poseer unidades de aprendizaje reprobadas en última matrícula, que sean obligatorias en la carrera solicitada o que resultaren equivalentes de acuerdo a lo establecido en el plan de estudio; y
- 4) No tener pendiente el cumplimiento de sanción disciplinaria.

El cambio de carrera no podrá ser concedido a ningún estudiante que lo solicite para el mismo año de su ingreso.

#### REQUISITOS PARA ENTREGA EN FÍSICO:

**Las copias y todos los documentos escaneados deberán ser presentados a color.**

- Solicitud de cambio de carrera digitada (ver formato anexo),
- Copia de título de bachiller.
- Partida de nacimiento reciente y en original (**como máximo 3 meses de emisión**)
- Una fotografía tamaño cédula. (Tamaño 3.5 x 4. 5 cm. sin bordes, corte liso).
- Copia de D.U.I ambos lados al 150% y colocar en una misma página.
- Copia de N.I.T. o representación gráfica de la homologación al 150%.
- Solvencia única (Para las Facultades que emiten dichas solvencias que incluye: (Constancia de no tener sanción disciplinaria, solvencia de pago de cuotas, solvencia de bodega y solvencia de biblioteca)
- Solicitud de Equivalencia digitada (si va a solicitar Equivalencias) \*Ver formato en equivalencia.
- Récord de Notas.
- Copia de DUE (150%).
- Copia de F-2.

#### **Cambio de carrera para el ciclo I – 2024.**

**Fecha de trámite de cambio de carrera: del 20 de noviembre de 2023 al 02 de febrero de 2024**

Los documentos para iniciar el trámite deberán ser enviados en formato digital en un solo archivo PDF al correo **asistente2.academicaqyf@ues.edu.sv**, encargada de los cambios de carrera posteriormente se programará cita para la entrega de los documentos en formato físico.

Responsable del proceso: **Berta Guadalupe Vides Galeano**

FACULTAD DE QUÍMICA Y FARMACIA  
ADMINISTRACIÓN ACADÉMICA  
SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores  
Miembros de Junta Directiva  
Facultad de Química y Farmacia  
Presente

Yo, \_\_\_\_\_ carné No \_\_\_\_\_  
DUI No. \_\_\_\_\_ . Actualmente estudiante procedente de la carrera:

de la Facultad de \_\_\_\_\_. Atentamente solicito CAMBIO DE  
CARRERA a esta facultad, en la carrera de LICENCIATURA EN QUÍMICA Y FARMACIA, para ser  
efectivo a partir del ciclo \_\_\_\_ año \_\_\_\_\_.

Los motivos por los cuales presento esta petición son: (justificar el cambio)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para tal efecto manifiesto lo siguiente:

- Que, al ingresar a la UES, ingrese a la carrera: \_\_\_\_\_
- Que he realizado (uno/dos/ninguno) \_\_\_\_\_ CAMBIO(S) DE CARRERA previo a la carrera actual.
- Que he reprobado (uno/dos/ninguna) \_\_\_\_\_ asignaturas en tercera matrícula.
- Que estoy cursando actualmente \_\_\_\_\_ asignaturas en tercera matrícula.
- Que he cumplido con todos los requisitos de admisión en el formulario de (F-2) y/o conforme al Art. 54 del (RGAAUES).
- Tengo calidad de estudiante en la carrera de procedencia y mi último ciclo inscrito: \_\_\_\_ año \_\_\_\_

Hago constar que lo manifestado es congruente, caso contrario me someto a las disposiciones legales pertinentes.

En espera de una resolución favorable, me suscribo

Atentamente,

Firma \_\_\_\_\_

Señalo para notificación:

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores  
Miembros de Junta Directiva  
Facultad de Química y Farmacia  
Presente

Yo, \_\_\_\_\_ alumno(a) de esta Universidad con número de carné \_\_\_\_\_, solicito equivalencia(s) de la(s) asignatura(s) cursada(s) y aprobada(s) en la carrera \_\_\_\_\_ de la facultad \_\_\_\_\_, por las asignaturas(s) perteneciente(s) al plan de estudios de la carrera de LICENCIATURA EN QUÍMICA Y FARMACIA que a continuación detallo.

**ASIGNATURA APROBADA**

**POR**

**EQUIVALENCIA SOLICITADA**

Atentamente,  
Firma \_\_\_\_\_

**Señalo para notificación:**

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_