



Código Documental:

FO-RG-29

Versión:

0

Fecha de actualización:

23-Sep-22

Página:

1 de 1

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Datos del Estudiante

Fecha: / / Cuatrimestre: -C

Matrícula:	Nombres:	Apellidos:		
Email:	Carrera:	Teléfono:	Pensum:	

Datos de la Asignatura

1- Código:	Asignatura:
2- Código:	Asignatura:

Firma del Estudiante

Al firmar esta solicitud afirmo que tengo conocimiento que la misma no garantiza el registro del curso

Uso de la Coordinación de Carrera

1- Docente Asignado:		Cod Ref:	Modalidad:									
Días y Horarios de Encuentros:	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día 1</td> <td>Hora</td> <td>Día 2</td> <td>Hora</td> </tr> </table>					Día 1	Hora	Día 2	Hora	<table border="1"> <tr> <td>V</td> <td>P</td> </tr> </table>	V	P
Día 1	Hora	Día 2	Hora									
V	P											

2- Docente Asignado:		Cod Ref:	Modalidad:									
Días y Horarios de Encuentros:	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día 1</td> <td>Hora</td> <td>Día 2</td> <td>Hora</td> </tr> </table>					Día 1	Hora	Día 2	Hora	<table border="1"> <tr> <td>V</td> <td>P</td> </tr> </table>	V	P
Día 1	Hora	Día 2	Hora									
V	P											

Observaciones de la coordinación:

Uso del Departamento de Registro

Porcentaje de créditos aprobados		Índice Acumulado		Condición Académica	<table border="1"> <tr><td>Normal</td></tr> <tr><td>En prueba Académica</td></tr> <tr><td>Separado de la Carrera</td></tr> </table>	Normal	En prueba Académica	Separado de la Carrera
Normal								
En prueba Académica								
Separado de la Carrera								

Encargado/a Centro de Excelencia

Encargado/a de Registro

Vicerector/a Académico/a