



SOLICITUD DE INCLUSIÓN III CICLO LECTIVO 2017

Estudiante: _____
Correo: _____

Teléfono: _____
Carné: _____

Solicita la matrícula del curso: _____

Grupo: _____

Por el siguiente motivo: _____

Solicitó levantamiento de requisitos para el curso solicitado: Si () No ()

Requisitos:

- 1. Estar al día con las obligaciones financieras
2. No tener choque de horarios.
3. Ser estudiante activo

Esta boleta se debe presentar como fecha límite el 19 de diciembre del 2017.

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____

Para recibido

Estudiante: _____

Carné: _____

Curso solicitado: _____

Recibido por: _____

Fecha: _____