**Inscripción de Asignaturas Con Tope De Horario** Semestre Primavera 2021

 **(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)**

**Carrera: Cédula de Identidad:**

**Mail: Celular:**

**Inscripción de Asignaturas Obligatorias (Incluya sección si corresponde)**

1. …………………………………………………………………….……………………
2. …………………………………………………………………..……………………
3. …………………………………………………………………..……………………
4. ………………………………………………………………………………………..……………………
5. ………………………………………………………………………………………..……………………

**Inscripción de Asignaturas Electivas**

1. …………………………………………………………..……………………
2. ………………………………………………………………………………………..……………………
3. ………………………………………………………………………………………..……………………
4. ………………………………………………………………………………………..……………………

por lo que asumo la responsabilidad académica de la inscripción de estos ramos.

**Fecha Firma del Solicitante**