

N°R

SOLICITUD (Asignaturas sin requisito)

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

FECHA ACTUAL _____

NOMBRE COMPLETO _____

N° MATRICULA _____ C. IDENTIDAD _____

FONO: _____ CELULAR _____

E-MAIL _____

SOLICITO INSCRIBIR (NOMBRES Y CODIGOS ASIGNATURAS):

REQUISITO FALTANTE (NOMBRES Y CODIGOS ASIGNATURAS):

ç

FIRMA DEL SOLICITANTE

Uso Exclusivo Secretaría de Estudios

APROBADO

PENDIENTE

RECHAZADO

OBSERVACIONES

SANTIAGO, _____ de 2019

FIRMA DEL
SECRETARIO DE ESTUDIOS