

MODELO DE SOLICITUD

(Tercera Matrícula)

Fecha _____

Psicóloga Clínica

Ileana Velázquez Arbaiza, Mgs.

Decana de la Facultad de Psicología, Educación y Comunicación

En su despacho. -

De mis consideraciones:

Yo, _____, con C.I. _____ alumno/a de la Carrera de _____, del ciclo _____ solicito a usted la aprobación para la inscripción en **TERCERA MATRÍCULA** en la(s) materia(s) _____ acogíendome a la resolución administrativa N° 014, art 60 literal (a, b, c, o d) elegir el literal, por motivo de _____.

NOTA REDACTAR JUSTIFICATIVO

En espera de su favorable respuesta, quedo de usted,

Atentamente,

Firma

Nombre

C.I.

Carrera

Dirección actualizada

Teléfono

Correo