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) _____ acogiéndome a la resolución administrativa Nº 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