SANTIAGO, Marzo xx de 2025

Sres.

Comité Académico

Magister en Psicología Clínica de Adultos

Facultad Ciencias Sociales

PRESENTE

Estimado Comité Académico:

Mi nombre es XXXXXX XXXXXX, mi rut es XXXXXXXX, soy estudiante del Programa de Magister de Clínica Adultos, por **dificultades económicas u otras** (especificar) no pude realizar el trámite de matrícula en la fecha indicada por la Escuela de Postgrado.

Por lo anterior, solicito a Ud. dar las facilidades para poder realizar este importante proceso fuera del plazo estipulado.

Atentamente,

Firmar carta digitalmente

Nombre del alumno
Rut del alumno