

Solicitud de incremento de cupo en asignaturas

Datos del solicitante:

Nombres: _____ Apellidos: _____

Identificación: _____ Correo: _____

Titulación/Programa: _____ N°. celular: _____

Centro universitario: _____ Modalidad: _____

Cupo para componente de matrícula:

Cupo para competencias específicas:

Solicito a usted la autorización de incremento de un cupo en las siguientes asignaturas que detallo a continuación:

ASIGNATURA	PARALELO	HORARIO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Motivo:

Declaro que cumpro con los pre-requisitos establecidos y que he revisado que no existe cruce de horario con las asignaturas en las cuales me encuentro matriculado/a.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA SECRETARIA (indicar disponibilidad de cupos y aula de clases)

Términos y condiciones:

- El presente documento representa la solicitud que el estudiante libre y voluntariamente realiza al coordinador de la carrera en la cual solicita incremento de cupo en las asignaturas.
- El estudiante deberá presentar esta solicitud de forma física en el centro universitario o a través del sistema de trámites académicos (STA).
- El estudiante deberá presentar la solicitud, tomando en cuenta las fechas de matrícula establecidas por la Universidad para cada periodo académico.

Firma: _____

Fecha: ____/____/____

Lugar: _____