

SOLICITUD ADICIÓN Y RETIRO DE MATERIAS

APELLIDOS:.....NOMBRES:.....CODIGO:.....

CARRERA:.....TELÉFONO:.....

FACULTAD:.....FECHA:...../...../20.....

DESCRIPCIÓN

No	CÓDIGO MATERIA	MATERIA	PARALELO	No CRÉDITOS	RETIRO	ADICIÓN	MOTIVO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

PAGO: \$.....RECIBO No:.....

OBSERVACIONES**AUTORIZACIÓN**

DECANO

COORDINADOR ACADÉMICO

REGISTRO ACADEMICO**RECIBIDO POR:**

NOMBRE:

FECHA:

FIRMA:

OBSERVACIONES: