

S O L I C I T U D - P R E G R A D O

NOMBRE Y APELLIDOS Esteban Figueroa Espinoza
CARRERA ANTROPOLOGIA
CÉDULA DE IDENTIDAD 19.565.447-6
AÑO DE INGRESO 2014 AÑO de EGRESO
DOMICILIO Los tilos #136
COMUNA MAIPU TELÉFONO 981398992
CORREO ELECTRÓNICO estebanxz.e@gmail.com
FECHA DE SOLICITUD 4 de Agosto de 2017

SOLICITA Reconsideración de eliminación académica por reprobación de más del 50% de los ramos insectos, ya que como fue conversado en entrevista con el jefe de carrera durante el pasado semestre existieron problemas de salud en mi familia que me alejaron de mis obligaciones académicas

Esteban

Firma

Corte aquí

EL SOLICITANTE DEBE CONSULTAR EN LA SECRETARÍA DE ESTUDIOS LA RESPUESTA A SU PETICION y ADEMÁS DEBERÁ FIRMAR QUE TOMÓ CONOCIMIENTO.

Nombre

Solicita

Fecha

HORARIO: 09:00 a 14:00 horas.