

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

NOMBRE Y APELLIDOS Francisca María de los Angeles González Cabezas
CARRERA Antropología - Arqueología
CÉDULA DE IDENTIDAD 19.565.973-7
AÑO DE INGRESO 2017 AÑO de EGRESO
DOMICILIO Pza. Clotario Blest #1967, Villa Los Héroes
COMUNA Maipú TELÉFONO 9-86994922
CORREO ELECTRÓNICO francisca.gc.711@gmail.com
FECHA DE SOLICITUD 03/08/2017

SOLICITA Reconsideración académica. Quiero volver a estudiar el próximo año, como ya expresé en entrevista con jefe de carrera.



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.