

Formulario Transferencia Interna

Submission Date	15-05-2019 00:03:20
Nombres	Sofia Amanda
Primer apellido	Zbinden
Segundo apellido	Gonzalez
Fecha de nacimiento	25-10-1999
Sexo	Femenino
Correo electrónico	sofia.zbinden@ug.uchile.cl
RUN/RUT	201655633
Copia escaneada de la cédula de identidad	2019-05-14 23-46_página_1.pdf
Carrera actual	Facultad de Ciencias Sociales / Psicología
Carrera a la que se está postulando	Facultad de Ciencias Sociales / Antropología-Arqueología
Solicitud de transferencia interna, dirigida al/la Decano/a o Director/a	MANIFIESTO.docx
Reporte con registro de cursos en la carrera de origen	2019-05-14 23-55_página_1.pdf
Concentración de notas en la carrera de origen	ZBIDEN.pdf
Informe de situación académica generada por la unidad académica de origen	2019-05-14 23-59_página_1.pdf
Declaración de responsabilidad	Declaro que toda la información proporcionada es verdadera y que conozco la normativa del proceso, por lo que asumo la total responsabilidad de mi postulación.
Identificador de Postulación	TRANSFINT355
Período Postulación	2019-02
Código id	2019-02/Facultad de Ciencias Sociales / Antropología-Arqueología/Zbinden Gonzalez, Sofia Amanda