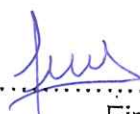


29 ENE 2020

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

NOMBRE Y APELLIDOS Fabiola Elizabeth González Soto
CARRERA Educación Parvularia
CÉDULA DE IDENTIDAD 19.483.793-3
AÑO DE INGRESO 2016 AÑO de EGRESO
DOMICILIO Lago Budi #1011
COMUNA Peñalolén TELÉFONO 931742184
CORREO ELECTRÓNICO Fabiola.gonzalez.s@ug.uchile.cl
FECHA DE SOLICITUD 29-01-2020

SOLICITA Autorización para homologación del curso Estudios
bilingües en educación parvularia como CFG por motivos
de obtención de licenciatura.
deja de carrera se encuentra al tanto de esta
solicitud.



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.