



FACULTAD DE
CIENCIAS
SOCIALES
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

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

NOMBRE Y APELLIDOS Amanda Bustos Pluñoz
CARRERA trabajo social
CÉDULA DE IDENTIDAD 21.405.031-5
AÑO DE INGRESO 2023 AÑO de EGRESO
DOMICILIO Borde de los Fresnos, #6583
COMUNA La Florida TELÉFONO 930530059
CORREO ELECTRÓNICO amandabelenbustas@gmail.com
FECHA DE SOLICITUD 27/03/2023

SOLICITA renuncia de la carrera trabajo social por motivos vocacionales

Amanda bustos*

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.