



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
 FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO  
 ESCUELA CARLOS RAUL VILLANUEVA



**AJUSTE DE INSCRIPCION.**

Solicitud de cupo en Asignatura

Inscripción Extemporánea de Asignatura

NOMBRE Y APELLIDO \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_ . TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

Cód. \_\_\_\_\_ Asig. \_\_\_\_\_ . Sec. \_\_\_\_\_ Aprob.  Neg.   
4 últimos dígitos

Cód. \_\_\_\_\_ Asig. \_\_\_\_\_ . Sec \_\_\_\_\_ Aprob.  Neg.   
4 últimos dígitos

Razones por la cual requiere cursar la (s) asignatura (s) solicitada (s):

---



---



---

Para proceder la solicitud debe anexar:

- Copia de la **Constancia de inscripción** (si ya la realizó)
  - **Expediente Curricular completo,**
  - Copia de esta planilla Firmada como Recibido (la cual debe exigir que le sea devuelta)
- Estos requisitos, mas esta planilla son **Indispensable** para tomar en cuenta la solicitud.

**Nota: la recepción de esta solicitud no garantiza la asignación del cupo solicitado, ni en la sección solicitada.**

Fecha y Firma del Estudiante

Fecha:  
 Recibido por:

SOLO PARA EL USO DE LA COORDINACION:

---

Firma y sello de la Coordinación: \_\_\_\_\_

Observación: \_\_\_\_\_

---