



PLANILLA DE LEVANTAMIENTO DE PRELACION.

NOMBRE Y APELLIDO _____ C.I. _____.

EMAIL _____ TELF. _____

• Materia(s) Que Praela(n):

Cód. _____ Asignatura: _____

Cód. _____ Asignatura: _____

• Materia(s) a inscribir en paralelo condicionados el Levantamiento de Prelación:

Cód _____ Asignatura _____ . Sección _____ Aprob. Si No

Cód _____ Asignatura _____ . Sección _____ Aprob. Si No

Cód _____ Asignatura _____ . Sección _____ Aprob. Si No

Cód _____ Asignatura _____ . Sección _____ Aprob. Si No

Razones por la cual requiere el Levantamiento de Prelación:

Nota: Es de suma importancia recordarle lo siguiente: de acuerdo con la política académica que ha establecido la Escuela de Arquitectura, basada en el artículo N° 156 de la Ley de Universidades (Gaceta Oficial N° 1429, Extraordinario del 08-09-70), en caso de que usted aplase o pierda por inasistencia la asignatura prelate le será anulada la inscripción de la asignatura prelada y no le será reconocida esta última en caso de ser aprobada, conservándose sólo el registro de la asignatura prelate.

FIRMA Y FECHA DEL ESTUDIANTE

SOLO PARA EL USO DE LA DIRECCION:

FIRMA Y SELLO DE LA DIRECCION:

Fecha Aprob.

OBSERVACION:

