



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

PLANILLA DE RECLAMO

Fecha _____

Apellidos y Nombres: _____ C.I. _____

Tlf. _____ Email _____ Semestre. _____

Reclamo / Solicitud

**** Anexos: Expediente Curricular / Constancia de Inscripción**

.....

***SOLO PARA EL USO DE CONTROL DE ESTUDIOS:**

RECIBIDO POR:	PROCESADO POR:
---------------	----------------

Observacion: _____

