



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: _____