

FORMULARIO SOLICITUD ANULACION DE REQUISITO DE FINALIZACIÓN TERMINADO

A : Sra. ANGELICA CASALETTI LOYOLA - Directora de Procesos Docentes

DE : _____

Fecha : _____

Nombre Actividad: _____

Nombre Alumno(a): _____

Rut.: _____ Carrera: _____

MODIFICACIÓN DE REQUISITO:

UNIDAD ACADEMICA	
CODIGO ACTIVIDAD	
CAMPO QUE CONTIENE EL ERROR	
DEBE DECIR	
FECHA REGISTRO DE ACTIVIDAD	

Firma y Timbre Jefe de Docencia

Adj.:

➤ Respaldo documental que avale los motivos que fundamentan la solicitud.