VICERRECTORÍA ACADÉMICA

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO

MEMORANDUM Nº

A : Sr. CUSTODIO DAVID CONTRERAS GUZMÁN- DIRECTOR (S) DE PROCESOS DOCENTES

DE:

MATERIA: SOLICITA AUTORIZACION PARA RENDIR EVALUACIONES Y/O EXAMENES EXTEMPORANEOS

IDENTIFICACION DEL ALUMNO

NOMBRE: _____ RUT: _____

SEMESTRE: _____ CARRERA: _____

ASIGNATURAS A RENDIR

SIGLA CLAVE (con paralelo)	NOMBRE ASIGNATURA	INDICAR SI ADEMAS RINDE PRUEBAS

CAUSAL DE LA SOLICITUD

PLAZO PARA RENDIR:

FECHA: : _____/_____/_____

NOMBRE Y FIRMA JEFE DE DOCENCIA