

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE BIOANÁLISIS

Caracas, _____ de _____ de _____

Ciudadano (a) Prof.: _____
Director (a) de la Escuela de Bioanálisis
PRESENTE.-

Tengo a bien a dirigirme a usted en la oportunidad de someter a su consideración la solicitud para cursar en el período lectivo _____ la asignatura _____, según el Art. 156 de la Ley de Universidades.

Año de Ingreso a la UCV: _____

SEMESTRE CURSADO:

ASIGNATURAS	CRÉDITOS	REGULAR	REPITIENTE	RETIRADO	APROBADO	APLAZADO

Total de créditos: _____

SEMESTRE A CURSAR:

ASIGNATURAS	CRÉDITOS	REGULAR	REPITIENTE

Total de créditos: _____

Nombres y Apellidos: _____ C.I.: _____ Firma: _____

OBSERVACIÓN COMISIÓN DE CONTROL DE ESTUDIOS:

OBSERVACIÓN CONSEJO DE ESCUELA DE FECHA:
