



SOLICITUD DE INCLUSIÓN

Fecha: _____

Dra. Flor Jiménez Segura

DECANA

Sistema de Estudios de Posgrado

Estimado señor:

Me permito solicitar inclusión de matrícula para el ____ ciclo del año ____ en los siguientes cursos:

Table with 4 columns: SIGLA, NOMBRE DEL CURSO, GRUPO, TIPO DE CURSO(*). The table is currently empty.

Justificación:

Two horizontal lines for justification text.

Programa de Posgrado: _____

Four horizontal lines for personal information: Carné, Nombre, Firma, Teléfono.

Firma del Coordinador/Director _____

Sello

- Dicha boleta debe ir acompañada con un oficio del Posgrado

GARANTÍA DE EXCELENCIA