**SOLICITUD DE EXCLUSIÓN DE CURSO**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dr. Pietro Scaglioni Solano**

**Director**

**Escuela de Ingeniería Mecánica**

Estimado Señor:

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carné número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Solicito exclusión por la siguiente situación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Marque con X el que corresponde a su caso** | |
| Error administrativo |  |
| Aprobé el curso en semestre anterior |  |
| No cumplo con los requisitos del curso |  |

**Nota: si usted no es estudiante de Ingeniería Mecánica y se encuentra empadronado en otra Carrera, debe adjuntar la copia del expediente académico.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIGLA** | **NOMBRE DEL CURSO POR EXCLUIR** | **GRUPOS** |
|  |  |  |

Firmo haciendo constar que he leído este documento y en adelante me responsabilizo de este proceso:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Número(s) de teléfono:

Correo institucional:

Correo personal:

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**SOLICITUD DE EXCLUSIÓN DE CURSO**

**ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARNÉ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**