FACULTAD DE
HUMANIDADES

Ingreso N°_____

CARTA - SOLICITUD
CONCESIÓN ACADÉMICA EXCEPCIÓN (C.A.E.)

Fecha: _____

NOMBRE COMPLETO:_____

C.I.: _____ FONO: _____

CARRERA: _____

CORREO: _____

A: **VICE-DECANO DE DOCENCIA FAHU**
Sr. Saúl Contreras Palma

Solicito su autorización para:

	Cursar asignatura en 3ra. opción -1 req.		Reincorporación titulación fuera de plazo
	Cursar asignatura en 3ra. opción S/R		Postergación Sem. fuera de plazo
	Cursar asignatura por tutoría (asig. R)		Retiro Temporal fuera de plazo
	Cursar asignatura c/s req. (R)		Ampliación fuera de plazo
	Reincorporación fuera de plazo		Otros

Fundamentación:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA: _____

Adjunta antecedentes SI _____ NO _____

Nota: Es preciso señalar que la aceptación definitiva de esta solicitud quedará sujeta a la revisión e informe que emita la Oficina de Registro Curricular. Además, es obligación del estudiante consultar por estado de su carta de forma presencial o al teléfono: 227182305 en un plazo de 48 a 72 hrs. Si el estudiante no retira la autorización, quedará sin efecto.