Universidad Central

SOLICITUD DE APELACIÓN AL TÉRMINO DE ESTUDIO

Santiago, _____de _____de .-

SEÑOR(A)
JUAN PABLO PRIETO COX
VICERRECTOR(A) ACADÉMICO(A)
PRESENTE

De mi consideración:

Nombre: _____RUT_____

Carrera:_____Jornada_____Sede _____;

vengo en solicitar a usted respetuosamente, tenga a bien aceptar mi solicitud de Apelación a la Resolución N° _____,de fecha _____ de la Dirección General Académica.

***Posee Crédito del Aval del Estado**: si _____ no _____*

Las razones que motivan la presente petición se deben a (detallar en forma clara y breve porque obtuvo un bajo rendimiento académico):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En espera de una respuesta favorable, saluda atentamente a Ud.,

Estoy en conocimiento que me encuentro en situación de término de estudio y he presentado todos los antecedentes o certificados que respaldan los motivos expuestos y he sido informado a cabalidad de que esta es mi única oportunidad de apelar en estas instancias

_____
FIRMA SOLICITANTE

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____