

FORMULARIO PARA OPTAR A PRIORIDAD EN INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURAS

A: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CURRICULAR, DIRECCION GENERAL ACADEMICA P R E S E N T E

|  |
| --- |
| Nombre: |
| Rut: | Sede: |
| Carrera: | Jornada: |

Según lo establecido en la circular Nº 1 “Protocolo para Estudiantes en Calidad de Madre, Padre y/o Tutor(a)” vengo a **solicitar aceptar mi solicitud para optar a prioridad en la inscripción de asignaturas del periodo académico 2022-01.**

Las razones que motivan la presente petición se deben a (marca con una X):

|  |  |
| --- | --- |
| Soy madre/padre, tutor(a) o curador(a) legal de niños (as) menores de edad hasta 12 años |  |
| Soy madre/padre, tutor(a) o curador(a) legal de menores o mayores de edad no autovalentes. |  |
| Tengo un embarazo de alto riesgo, certificado por un médico especialista. |  |

IMPORTANTE: Debe adjuntar a la presente solicitud los certificados correspondientes que avalan la situación anteriormente informada.

Asignaturas que requiere inscribir de manera prioritaria (colocar el nombre indicado en malla curricular):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

IMPORTANTE: Solo se procederá a autorizar las asignaturas ofertadas para la carrera en el semestre correspondiente y/o las que se puedan inscribir, según pre-requisito establecido en el Plan de estudios.

El o la estudiante podrá ingresar al sistema el día que inicia la auto inscripción en su carrera, para revisar y/o modificar si así lo requiere (desde el primer bloque, si esta solicitud es aceptada).

A la espera de una respuesta favorable, saluda atentamente a usted,

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfono Celular:+569 | Correo Institucional:@alumnos.ucentral.cl |