

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCLUSIÓN ESPECIAL

DATOS PERSONALES:

Nombre Completo: _____

Carné: _____

Carrera que cursa: _____

Año de carrera: _____

Teléfono celular: _____

Correo Electrónico: _____

DATOS DE LA SOLICITUD:

Fecha de la solicitud: _____

Curso que solicita: _____

Número de grupo: _____

Cuenta con el requisito: () Sí / () No/ Solicitó levantamiento; () Sí / () No

Modalidad: _____

Justificación:

--

Firma: _____