**FORMULARIO DE SOLICITUD F2**

**UNIVERSIDAD LUTERANA SALVADOREÑA**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN E INGRESO DE NOTAS EN PERIODO EXTRAORDINARIO.

Estimado/a Docente

Presente:

Por este medio se le solicita atentamente, dar fe que el alumno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con código de Carnet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ perteneciente a la Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha participado activamente y asistido con responsabilidad desde el inicio del ciclo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a su asignatura. Lo anterior es debido a que el periodo de inscripción a finalizado y el alumno/a ha solicitado que se le inscriba en su asignatura, ya que debido a los siguientes motivos : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

no pudo realizar dicho tramite en las fechas correspondientes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la asignatura | Evaluaciones Realizadas por el Estudiante | | | | | | | | Día | Hora | Nombre de Docente y Firma |
| Primer Parcial | | Segundo Parcial | | Tercer Parcial | | Cuarto Parcial | |
| Nota práctica | Nota Teórica | Nota práctica | Nota Teórica | Nota práctica | Nota Teórica | Nota práctica | Nota Teórica |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Número de Talonario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Recibo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

San Salvador, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria General Decano/a de Facultad

F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alumno/a

**Nota:** El proceso de solicitud y recolección de la información solicitada en este formulario es responsabilidad del alumno/a.

El/la estudiante después de haber sido autorizado/a debe de matricularse y cancelar los aranceles y recargos a la fecha.