



**Planilla de Pre-Inscripción II-2024**

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Cl. \_\_\_\_\_ # teléfono \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico 1 \_\_\_\_\_ correo alternativo: \_\_\_\_\_  
 Programa: \_\_\_\_\_ Asesor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Semestre: 7mo-10mo: \_\_\_\_\_ 5to-6to: \_\_\_\_\_ 2do -4to: \_\_\_\_\_  
 Respondió formulario de asesoría académica online? : Si \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

**UNIDADES PROPUESTAS PARA CURSAR ESTE PERÍODO EN ORDEN DE PRIORIDAD (SEMESTRES MAS BAJOS PRIMERO)**

Código: \_\_\_\_\_ Unidad Curricular: \_\_\_\_\_  
 Código: \_\_\_\_\_ Unidad Curricular: \_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ C.I \_\_\_\_\_ Luego de ser asesorado sobre la oferta académica disponible según mi situación académica, manifiesto conocer y entender la realidad académica del Programa al cual estoy adscrito, quedando notificado sobre las características del proceso de inscripción II-2023 y declaro que toda la información que he suministrado a mi asesor es genuina. Así mismo, autorizo al Coordinador Académico del Programa a modificar la inscripción en el caso de encontrarse inconsistencias curriculares o constatación de información fraudulenta en el momento de realizar la misma.

\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

\_\_\_\_\_

Firma del asesor

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Cl. \_\_\_\_\_ período/año: \_\_\_\_\_  
 Programa: \_\_\_\_\_  
 Asesor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**COMPROBANTE DE HABER SIDO ASESORADO**

Código: \_\_\_\_\_ Unidad Curricular: \_\_\_\_\_  
 Código: \_\_\_\_\_ Unidad Curricular: \_\_\_\_\_

Firma del asesor:

Conserve este talón para realizar cualquier reclamo.