

APELLIDOS Y NOMBRES : _____

CEDULA.: _____ ESCUELA : FARMACIA
BIOANÁLISIS SEMESTRE
AÑO

N°	CÓDIGO	NOMBRE ASIGNATURA	SECCIÓN	CAUSA

OBSERVACIONES: _____

Firma del Estudiante: _____

Recibido por: _____ Fecha: ___/___/___

IMPORTANTE:

- Si usted no logró realizar inscripción de materias vía internet (**inscripción tardía**), no consiguió cupo a la hora de inscribirse (**no hay cupo**), requiere una sección determinada por tener colisión de horarios (**sección por colisión**), solicita le permitan la inscripción con horas de colisión (**horas de colisión**) u otra causa (**otro**: especifique en observaciones), escriba en el cuadro anterior en orden de prioridad la(s) materia(s) que desea cursar.
- Para confirmar si un reclamo sobre una asignatura fue aprobado verifique su inscripción mediante el sistema ULA-SIRE.