

BOLETA DE MATRÍCULA POR INCLUSIÓN CIENCIAS POLÍTICAS



Estudiante: _____
Nombre
Primer apellido
Segundo apellido

Teléfono: _____ Carné: _____ Fecha: _____

Correo Electrónico: _____

Semestre: _____ Promedio Ponderado de matrícula: _____

Empadronado en dos carreras: Sí: _____ No: _____ Cual?: _____

Materias solicitadas:

SIGLA	NOMBRE DEL CURSO	GRUPO	APROBADO REQUISITO	
			SI	No

Instrucciones:

1. La Matrícula por Inclusión fue creada para resolver requerimientos de matrícula en situaciones calificadas debidamente comprobadas y siempre que el (la) estudiante cumpla con los requisitos académicos establecidos.
2. Solo podrá solicitar los cursos del plan de estudios para los cuales cumple con los requisitos académicos establecidos.
3. Se deberá presentar Carta dirigida a la Dirección de la Escuela solicitando la inclusión y exponiendo los motivos de la misma.
4. No se tramitará ninguna solicitud que no esté firmada por el interesado.
5. Esta solicitud no obliga a la Escuela a otorgar la inclusión en los cursos solicitados.

Firma del estudiante: _____

Recibimos de _____ Carné: _____ la solicitud de matrícula por inclusión para:

SIGLA	NOMBRE DEL CURSO	GRUPO	APROBADO REQUISITO	
			SI	No

Fecha _____ Sello ECP _____

NOTAS IMPORTANTES:

1. Revise el resultado de la matrícula por inclusión en el sistema ematricula, en las fechas que indica el calendario universitario.
2. Por reglamento esta inclusión es únicamente para la conclusión del plan de estudios en una carrera en el ciclo vigente y/o asuntos de graduación.