Pontificia Universidad Católica de Valparaíso
Vicerrectoría Académica
Dirección de Procesos Docentes

F-38-01 v1

FORMULARIO INSCRIPCIÓN DE ASIGNATURA

Fecha entrega solicitud		**RUT**	

A. – DATOS DEL ALUMNO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

Carrera		**Email**	

B. - ASIGNATURAS Y OPORTUNIDAD EN QUE LAS CURSA

Sigla y Clave	Paralelo	Nombre de la Asignatura

Número de asignaturas inscritas (previo a la solicitud)		**Total créditos que cursaría en el periodo**	
Total créditos asignaturas inscritas (previo a la solicitud)			

C . – CAUSAL DE FUERZA MAYOR

D . - INFORMACIÓN QUE EL ALUMNO DEBE CONOCER

1. El alumno sólo podrá solicitar la Inscripción de asignaturas una vez en el semestre y no se aceptará la entrega de documentación posterior a lasolicitud.
2. Una resolución HA LUGAR implica que los cursos mencionados en el documento serán inscritos para el periodo académico.
3. Una resolución NO HA LUGAR implica que los cursos solicitados por el alumno NO serán inscritos para el periodo.
4. El tiempo estimado de respuesta corresponde a 10 días corridos desde la entrega de la solicitud en la DPD, utilizando el correo electrónicoinformado por el alumno en el formulario.

_____

Firma Alumno

He leído a cabalidad este formulario y acepto las condiciones aquí indicadas.

Esta solicitud debe adicionar:

- Respaldo del docente que dicta la asignatura, autorizando la inscripción.

- Carta de solicitud del alumno. (fechada y firmada).