



SOLICITUD DE RETIRO DE ASIGNATURA

FECHA DE INGRESO EN LA UCV: _____

Caracas, _____ de _____ del _____

Ciudadano (a) Prof.: _____
Director (a) de la Escuela de Bioanálisis "Dr. Rafael Rangel"
Presente-

Tengo a bien a dirigirme a usted en la oportunidad de solicitar mi retiro de la(s) asignatura(s) abajo indicada(s) en el presente semestre.

La causa por la que realizo dicha petición es: _____

Nombres y Apellidos: _____ C.I.: _____ Período: _____

ASIGNATURAS INSCRITAS	CRÉDITOS	CONDICIÓN REG/REP	MATERIA A RETIRAR	FIRMA PROF MATERIA A RETIRAR	FECHA PUBLICACIÓN NOTA 1ER PARCIAL

Total de créditos inscritos: _____ Créditos a retirar: _____ A cursar: _____

OBSERVACIÓN DE LA UNIDAD ACADEMICA:

OBSERVACIÓN CONSEJO DE ESCUELA DE FECHA:

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

FIRMA PROFESOR CONSEJERO: _____

RECIBIDO CONTROL DE ESTUDIOS: _____

FECHA: _____