Enviar a [jdochis@pucv.cl](mailto:jdochis@pucv.cl)

**FORMULARIO N°1**

**CORRELATIVO:**

**INSCRIPCIÓN O RETIRO ASIGNATURAS OBLIGATORIAS Y OPTATIVAS 2023 (Uso interno)**

**Nombre Completo:**

**V°B° JEFATURA DE DOCENCIA**

**Rut :**

**Carrera :**

**Teléfono :**

**Correo electrónico:**

**INSCRIPCIÓN ASIGNATURAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIGLA** | **PARALELO** | **NOMBRE CURSO** | **APROBACIÓN**  **PRE-REQUISITO** | **MARCAR SI TIENE TOPE** |
|  |  |  | **SI NO** |  |
|  |  |  | **SI NO** |  |
|  |  |  | **SI NO** |  |
|  |  |  | **SI NO** |  |
|  |  |  | **SI NO** |  |
|  |  |  | **SI NO** |  |
|  |  |  | **SI NO** |  |
| **Si la (s) asignatura(s) a inscribir tiene tope de horario, explique razones para la solicitud:** | | | |  |

**RETIRO ASIGNATURAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIGLA** | **PARALELO** | **NOMBRE CURSO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Explique razones para la solicitud de retiro:** | | |

**FECHA:**

Enviar a [jdochis@pucv.cl](mailto:jdochis@pucv.cl)

**FORMULARIO N°2**

**CORRELATIVO:**

**INSCRIPCIÓN O RETIRO ASIGNATURAS FORMACIÓN FUNDAMENTAL (FOFU) -2023 (Uso interno)**

**Nombre Completo:**

**Rut :**

**Carrera :**

**Teléfono :**

**Correo electrónico:**

**INSCRIPCIÓN ASIGNATURAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIGLA** | **PARALELO** | **NOMBRE CURSO** | **PRELACIÓN** |
|  |  |  | **1** |
|  |  |  | **2** |
|  |  |  | **3** |
|  |  |  | **4** |
|  |  |  | **5** |
|  |  |  | **6** |
|  |  |  | **7** |

**RETIRO ASIGNATURAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIGLA** | **PARALELO** | **NOMBRE CURSO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FECHA:**