Enviar a 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

**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:**