UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
DECANATO DE ESTUDIOS PROFESIONALES
COORDINACION DE INGENIERIA DE TELECOMUNICACIONES

SOLICITUD DE PERMISOS

☐ **Ultimo Trimestre**

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellidos: _____ Nombres: _____
Carnet: _____ Índice Académico: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____

Anexar copia del último COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN e INFORME ACADÉMICO

PERMISO(S) QUE SOLICITA

☐ Exención de requisito — Código de la asignatura _____
☐ Exención de requisito — Código de la asignatura _____
☐ Dos Estudios Generales
☐ Extra-plan — Código de la asignatura _____
☐ Limite de créditos — Total de créditos a inscribir _____
☐ Electiva adicional
☐ Estudio General adicional
☐ Asignatura que requiere permiso — Código de la asignatura _____

ASIGNATURAS A INSCRIBIR EL PROXIMO TRIMESTRE

Código	Asignatura (nombre)	Nº de créditos
	TOTAL CREDITOS	

JUSTIFICACION DEL ESTUDIANTE	

_____
Firma del estudiante

PARA USO INTERNO DE LA COORDINACION

COMENTARIO PREVIO: _____
_____

RESULTADO: ACEPTADO ☐ NEGADO ☐

PARA USO DEL DECANATO DE ESTUDIOS GENERALES

RESULTADO: ACEPTADO ☐ NEGADO ☐

Firma y Sello: