



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA
CENTRO LOCAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN
DE DOS ASIGNATURAS EN PARALELO
(Para ser llenado por el estudiante en letra de molde)

Apellido (s) y Nombre (s) (tal y como figuran en su Cédula de Identidad):

_____ Cédula de Identidad:

Carrera o Mención: _____ Código:

Centro Local _____ Oficina de Apoyo:

Mediante la presente, quien suscribe solicita autorización para inscribir en paralelo, en el Lapsó Académico 20____, la asignatura:

_____ Código: _____

la cual, según el Plan Curricular vigente, se encuentra prelada por la asignatura:

_____ Código: _____

y este pre-requisito no ha sido aprobado en lapsos anteriores.

En (Ciudad) _____ a los (días) _____ del mes de _____ del año 20____

Firma del Estudiante:

PARA SER LLENADO POR EL CENTRO LOCAL

Fecha de Recepción: / /
Nombre del Funcionario receptor: _____

Firma: _____ Sello del Centro Local: