



## SOLICITUD DE REVISTA CLAVE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

NUM. DE TELEFONO: \_\_\_\_\_

### REQUISITOS ACADEMICOS PARA REVISTA CLAVE

\_\_\_\_\_ CUMPLE

\_\_\_\_\_ NO CUMPLE

CARGA ACADEMICA QUE APLICA CON EL NUEVO CURSO QUE SOLICITA:

CREDITOS: \_\_\_\_\_ SESION: ( ) DIURNA ( ) NOCTURNA

\_\_\_\_\_  
Lourdes Rivera  
Registradora

.....  
**Para Uso Oficial de la Oficina de Registraduría**

Autorización de entrega de información del estudiante a la Junta Directiva y relevo de confidencialidad.

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha