



\_

LLENAR CON LETRA IMPRENTA

Año: Ciclo: \_ SOLICITUD N**°**

El/la que suscribe

 con C.I.P. N.º: , estudiante regular del

 Semestre, de la Carrera de Ingeniería , solicita la autorización correspondiente a fin de cursar las siguientes **asignaturas complementarias**:



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cód.** | **Asignatura Complementaria solicitada** | **Sección** | **Asignatura pendiente inferior al 6º semestre** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Firma del/a estudiante

|  |
| --- |
| **DICTAMEN DE LA DIRECCIÓN ACADÉMICA** |
|  CUMPLE NO CUMPLE FECHA: / / ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, **Verificado por** |

Tel.: 021 729 00 10 / secretaria@ing.una.py / Casilla de correos 765