

MATRICULA ESPECIAL 2018-B - FCE:

Solicito:

AMPLIACIÓN _____

PARALELO _____

DIRIGIDO _____

APELLIDOS Y NOMBRE : _____

CODIGO: _____ CELULAR: _____

CORREO: _____

QUE, SIENDO ESTUDIANTE DE LA FCE CON _____ CRÉDITOS APROBADOS SEGÚN RECORD ACADEMICO, SOLICITO A USTED Y CUMPLIENDO UNO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

PARALELOS	Art. 36° Los estudiantes de pregrado de matrícula regular solicitan, al director de la Escuela Profesional, la ampliación de créditos, hasta un máximo de 26 créditos, siempre que cumplan con los siguientes requisitos: c) Podrán matricularse en cursos paralelos, quienes cursen el décimo ciclo.
AMPLIACION	Art. 37° Los estudiantes de matrícula regular solicitan, al director de la Escuela Profesional, ampliación de créditos hasta un máximo de 30 créditos, siempre que cumplan con los siguientes requisitos: ✓ Se encuentre en el último ciclo , o ✓ Les falte un máximo de créditos para egresar.

***SOLO SE PERMITE CRUCE DE HORARIO COMO MÁXIMO DE 2 HORAS TEORÍA/TEORIA POR UNICA VEZ.**

DE ACUERDO AL PLAN CURRICULAR Y LA PROGRAMACION ACADEMICA DE LA FCE, SIENDO EL (LOS) CURSO(S) A MATRICULARME EL (LOS) SIGUIENTE(S):

***NO CONSIDERAR EN EL SIGUIENTE CUADRO LOS PRE-REQUISITOS DE LOS CURSOS PARALELOS**

N° CURSO	COD. CURSO	ASIGNATURA	PROFESOR	GH	CRED.

Nota: Las asignaturas solicitadas en matrícula especial no se consideran en la matrícula regular.

Bellavista, agosto del 2018

FIRMA

Adj. Recibo de pago N° _____ por concepto de ampliación de créditos y/o cursos paralelos

Adjuntar:

1. Record académico emitido por ORAA, pagar la tasa respectiva en CAJA-UNAC
2. Recibo de pago según el concepto

FECHA Y HORARIO	6 Y 7 DE AGOSTO 10:00AM – 12:30PM / 2:30PM – 4:00PM
------------------------	--