

MATRICULA ESPECIAL - FCE:

Solicito: _____

AMPLIACIÓN

PARALELOS

DIRIGIDOS

SEÑOR

DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ECONOMIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO.
S.D.

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CODIGO MAT. _____

TEL. Y/O CEL. N° : _____

CORREO ELECTR. _____

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:

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 2017

FIRMA

Ver más información a la vuelta de esta hoja

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