



Fecha: _____

Dra. Gabriela Barrantes Sliesarieva
Directora
Escuela de Ciencias de la Computación e Informática

Estimada señora:

Reciba un cordial saludo. Me permito solicitar la reincorporación de los cursos interrumpidos en el _____ ciclo _____. Los cursos son los siguientes:

SIGLA	NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	GRUPO	HORARIO EN ESTE CICLO

Agradezco su atención a esta solicitud.

Atentamente,

Nombre y firma estudiante: _____

Carné: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

C: Expediente

