**ESCUELA DE INGENIERÍA CIVIL INFORMÁTICA**

**FACULTAD DE INGENIERÍA**

**UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO**

**Solicitud para eliminar asignatura en 2º Semestre del 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| R.U.T. |  | AÑO DE INGRESO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ing. Civil Informática |  | Ing. en Informática |  | Ing. de Ejecución en Informática |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código Asignatura** | **Asignatura** | **Vez que lo cursará** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Riesgo de eliminación |  | Riesgo pérdida de beneficio | x | Exceso de carga académica |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº de Celular** |  |
| **Firma del Estudiante** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de la solicitud** |  |