



SOLICITUD DE MESA ESPECIAL O EXTRAORDINARIA DE EXAMEN

FECHA: | |

Coordinación de la Licenciatura/Ciclo

De mi consideración.

Quien suscribe, , cédula de
identidad: , teléfono(s) y correo
electrónico , se dirige a usted con el motivo de
solicitarle mesa **ESPECIAL | EXTRAORDINARIA** de examen.

La asignatura solicitada es , perteneciente a la
Licenciatura/Ciclo con el docente ,
sugiriendo como fecha el día .

Fundamentan y motivan la solicitud las siguientes razones particulares

Sin otro particular y en espera de una pronta respuesta lo saluda atentamente,

FIRMA ESTUDIANTE

ACLARACIÓN

FIRMA DOCENTE

ACLARACIÓN



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE APROBACIÓN

Por medio del presente solicito el certificado de aprobación de

Ciclo Inicial

Módulo Problemas del Desarrollo

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Correo electrónico:

Teléfono(s):

FECHA DE SOLICITUD:

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA Y SELLO DAE

Recuerde que para solicitar el presente certificado el estudiante deberá cumplir con el requisito de haber aprobado los créditos que sean solicitados en el resumen de la escolaridad; en el caso de Ciclo Inicial son 120 créditos y para el Módulo Problemas del Desarrollo son 36 créditos.



INSCRIPCIÓN A CARRERA - CICLO AVANZADO - PLAN 2009

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Correo electrónico:

Teléfono(s):

Atención: Para cursar el 3er. semestre de la Licenciatura el estudiante deberá haber obtenido 48 créditos.* Marque con una cruz la opción correcta.

Estos créditos se obtendrán en este período de exámenes

Estos créditos ya fueron obtenidos

Estos créditos los obtendré por cambio de plan

INSCRIPCIÓN A CARRERA

marque la opción deseada

Ciencia Política

Trabajo Social

Desarrollo

Sociología

FIRMA ESTUDIANTE: _____

FECHA DE SOLICITUD: | |

* Distribuidos de la siguiente manera: 24 créditos en el módulo de Introducción a las Ciencias Sociales; 16 créditos en el vector Metodológico; y 8 créditos a completar entre las opciones del Ciclo Inicial



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE MATERIAS CA EN CI

FECHA: | |

Coordinación del Ciclo Inicial

De mi consideración.

Quien suscribe, _____, cédula de
identidad: _____, Teléfono(s) _____ y
correo electrónico _____, estudiante de la
Licenciatura _____, se dirige a usted con el
motivo de solicitarle **INSCRIBIRSE AL CURSO | RENDIR EXAMEN | ACREDITAR** la
asignatura _____, a los
efectos de ser reconocida como Actividad Curricular Optativa del Ciclo Inicial.

Sin otro particular y en espera de una pronta respuesta lo saluda atentamente,

FIRMA ESTUDIANTE

ACLARACIÓN

Se anexa escolaridad.



INSCRIPCIÓN A CURSOS POR EQUIVALENCIA DEL PLAN 1992*

FECHA: | |

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Teléfono(s):

Correo electrónico:

Licenciatura/Ciclo:

Indicar la asignatura del Plan 2009 que cursará como equivalente del Plan 1992

Código de materia:

Nombre de materia:

Equivalente a del Plan 1992.

***Importante:** para que la inscripción quede correctamente realizada, deberás inscribirte al código de Plan 92 a través de tu usuario de Bedelía (dentro del período de inscripción), llenar este formulario y enviarlo a cursos.dae@cienciassociales.edu.uy

FIRMA ESTUDIANTE

ACLARACIÓN



SOLICITUD DE CAMBIO DE PLAN

Opto por cambiarme a la Licenciatura en _____,
revalidando las materias que tengo aprobadas en el Plan de Estudios 1992 de la
Licenciatura en _____

Nombre completo: _____

Cédula de identidad: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono(s): _____

FIRMA SOLICITANTE: _____

FECHA DE SOLICITUD: _____ | _____ | _____

Importante: Una vez realizado el cambio de Plan, no es posible deshacerlo.



INSCRIPCIÓN A EXAMEN PLAN 1992

FECHA: | |

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Correo electrónico:

Teléfono(s):

Licenciatura:

Código materia	Nombre materia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

La rindo por equivalente a del plan de estudios 1992.

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA Y SELLO DAE



SOLICITUD DE CAMBIO DE MÓDULO

FECHA: | |

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Correo electrónico:

Teléfono(s):

Solicito cambiar de módulo la materia

del módulo:

al módulo:

FIRMA ESTUDIANTE

ACLARACIÓN

FECHA RECIBIDO: | |

FIRMA Y SELLO DAE:



SOLICITUD DE TRÁMITE DE TÍTULO

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Licenciatura: Plan de Estudios:

Domicilio:

Teléfono(s):

Correo electrónico:

FECHA DE EGRESO: | |

FECHA DE SOLICITUD: | |

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA Y SELLO DAE



SOLICITUD DE ESCOLARIDAD CON PROGRAMAS

FECHA: | |

Nombre completo: _____

Cédula de identidad: _____

Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____

Licenciatura/Ciclo: _____

Plan de estudios: _____

Solicito los programas de

Destino de la solicitud: _____

FIRMA SOLICITANTE: _____

FECHA DE SOLICITUD: | |



SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO

FECHA: | |

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Correo electrónico:

Teléfono(s):

Solicito cambio de horario en la materia	del código horario	al código horario

Motivo del cambio de horario:

1) Cambio de horario de virtual a presencial

2) Cambio de horario de presencial a virtual*

- a) Estudiantes con dificultades de movilidad asociadas a condiciones físicas temporales o permanentes
- b) Estudiantes que residan en zonas sin oferta de la Udelar accesible
- c) Estudiantes con personas dependientes a cargo en los horarios que coincidan con la oferta presencial
- d) Estudiantes con horario laboral que imposibilite el cursado presencial por la inexistencia de oferta

3) Cambio de horario presencial por motivo laboral*

*Debe adjuntar el comprobante correspondiente para dar trámite a la solicitud.

Se informa que es responsabilidad del estudiante aportar datos veraces en todas las solicitudes.

Se recuerda que los datos de contacto deben ser actualizados ante el DAE.

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA Y SELLO DAE



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TARDÍA A CURSOS

FECHA: | |

Nombre completo:

Cédula de identidad:

Correo electrónico:

Teléfono(s):

Solicito inscripción tardía a las materias:

Código materia	Código de horario
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivo de la solicitud:

- a) razones de responsabilidad institucional de FCS en el proceso de inscripción en cuestión.
- b) unidades curriculares obligatorias que sólo puedan aprobarse mediante el cursado e impliquen un retraso en el egreso.
- c) razones de desinformación por parte de estudiantes ingresantes a FCS en el corriente semestre.
- d) razones de maternidad, paternidad, enfermedad o duelo que justifiquen debidamente la imposibilidad de inscripción en tiempo*
- e) otro motivo

*Se deberán incluir en la solicitud documentos que certifiquen la situación presentada.



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TARDÍA A CURSOS

Fundamentación de la solicitud:

Se informa que es responsabilidad del estudiante aportar datos veraces en todas las solicitudes.
Se recuerda que los datos de contacto deben ser actualizados ante el DAE.

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA Y SELLO DAE