



## **SOLICITUD DE BORRADO DE INSCRIPCIÓN A CURSO**

FECHA: | | |

Nombre completo: [REDACTED]

Cédula de identidad: [REDACTED]

Correo electrónico: [REDACTED]

Teléfono(s): [REDACTED]

Licenciatura/ciclo: [REDACTED]

Código de materia	Nombre de materia	Código de prácticos

**Importante:** conserve este formulario, sin él no se admitirá reclamo alguno.

---

FIRMA ESTUDIANTE