



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE INGENIERÍA
 COORDINACIÓN ACADÉMICA
SOLICITUD DE EXCEDENCIA ESTUDIANTIL



NOTA: ESTA PLANILLA DEBERÁ SER OBLIGATORIAMENTE LLENADA EN COMPUTADORA. SIRVASE POSICIONARSE EN LOS CAMPOS Y HACER CLIC.

YO,	C.I. No.
ESTUDIANTE DE LA ESCUELA:	
SOLICITO MI RETIRO DE LA FACULTAD POR EL SEMESTRE:	
POR MOTIVO DE: SALUD	TRABAJO
ESPECIAL	
Indique si su solicitud es una prórroga	
SI	
NO	

INFORMACIÓN ADICIONAL:			
Telf. de Habitación:		Telf. celular:	
Correo Electrónico:			
Semestre y año de ingreso en la Facultad (ejemplo: 1-2017)		Último semestre cursado (ejemplo: 1-2017)	

DIA	MES	AÑO

CONFORMACIÓN

DICTAMEN

Firma del solicitante

SERVICIO MÉDICO - O.B.E
(Firma y sello)

(Firma y Sello)

V° B° Profesor Consejero
(Firma y sello)

V° B° Jefe de Biblioteca FI-UCV
(Firma y sello)

Recibido en la Dirección de la Coordinación Académica

Es válido únicamente con el sello de la Coordinación Académica

OBSERVACIONES:

Recaudos a consignar:

- + Carta explicativa
- + Constancias o documentos que avalen la solicitud. Por ejemplo: Constancias de Trabajo, Informes Médicos, Constancia de Residencia, etc.
- + Imprimir esta planilla dos (2) veces.

NOTA: Dependiendo del tipo de motivo de la solicitud, la misma podrá ser elevada al Consejo de Facultad.