

Mérida, ____ de _____ de 20__

Profesor(a)

Jefe (a) del Departamento de _____

Presente.-

Me dirijo a usted, en la oportunidad de solicitar considere y apruebe la petición de cursar en el semestre _____, bajo la modalidad de REGIMEN ESPECIAL, la siguiente asignatura:

1. _____

Solicitud de otro régimen especial: Sí ____ No ____

Apellidos y Nombres: _____

Cédula de Identidad N°: _____

Escuela: _____

Mención: _____

Firma

Solo para uso de la Oficina de Registros Estudiantiles (OREFAHE)

Asignaturas aprobadas	Asignaturas inscritas	Asignaturas pendientes	Asignaturas en reclamo	Cumplimiento del Servicio Comunitario
				Si ____ No ____
Solicitud por vía de excepción			Sí ____	No ____