

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / ELIMINACIÓN DE RAMOS

**Nombre:**

**N° Matricula:**

**R.U.T:**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**

**Facultad: Ciencias Agrarias**

**Carrera: Agronomía**

**Señor(a) Director(a) de Escuela : Gabriela Cofré**

**SOLICITO INSCRIBIR:**

**SOLICITO ELIMINAR:**

**MOTIVO:**

USO EXCLUSIVO DIRECCIÓN DE ESCUELA

*Será exclusiva responsabilidad del estudiante conocer el resultado de la solicitud, revisando sus asignaturas inscritas en el Utalmatico.*