**Solicitud de Asistencia**

**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Señora

M. Sc. Ruth de la Asunción Romero

Directora de la Escuela de Tecnología de Alimentos

Estimado Señora

Yo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carné:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

solicito asistencia en los siguientes cursos/actividades para el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo del año\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Sigla y nombre del curso o nombre de la actividad | Grupo o grupos que puede asistir (en el caso de cursos) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Número máximo de horas en que puede designarse (considere su carga académica o si ya tiene designación de horas en otras unidades académicas; el número máximo de horas que puede designarse un estudiante por semana es 20):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **El estudiante debe aportar los siguientes documentos:** |
| * Copia del expediente académico (con notas del ciclo anterior)
* Informe de matrícula del ciclo actual
* Fotocopia de la cedula por ambos lados
* *Si es la primera vez que va a solicitar una asistencia, favor abrir la cuenta bancaria en la Oficina de Administración Financiera y entregar la boleta con todos los documentos.*
 |

**Requisitos**: matrícula de 9 créditos como mínimo o matrícula de un curso de TFG, y haber aprobado el curso para el que solicita asistencia