

# SOLICITUD DE CONGELAMIENTO DE MATERIAS

## INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Carrera que cursa: \_\_\_\_\_

No. de cédula / Residencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MATERIAS A CONGELAR

Código	Materia	Grupo	Horario	Blmestre	Monto por materia
<b>Total</b>					

Justificación de congelamiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Total**

**Monto a pagar**

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Fecha

## PARA USO INTERNO DEL DEPARTAMENTO

Porcentaje autorizado:

%

\_\_\_\_\_  
Monto congelado

\_\_\_\_\_  
No. de recibo

\_\_\_\_\_  
Recibido por

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Fecha

Observaciones: \_\_\_\_\_