

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
Total					

Justificación de congelamiento: _____

Monto a pagar

Firma del estudiante

___/___/___
Fecha

PARA USO INTERNO DEL DEPARTAMENTO

Porcentaje autorizado: %

Monto congelado

No. de recibo

Recibido por

Firma

___/___/___
Fecha

Observaciones: _____
