

Ciudad: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Señores:
OFICINA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
Ciudad

Cordial Saludo

Yo _____ identificado(a) con documento
No _____ expedido en _____, con código _____
del programa _____, me dirijo a ustedes
por medio de la presente a fin de solicitar simultaneidad con el programa
_____ en la Sede _____
modalidad _____

Atentamente,

Firma
Nombre: _____
CC: _____
Email _____

**Firma de Recibido Oficina de Admisiones,
Registro y Control Académico ó Director del
Centro Regional.**

Nombre: _____
