**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR**

**SOLICITUD AL CONSEJO ACADÉMICO**

**CICLO**  **20** **CARNET** 

|  |
| --- |
| **Nombre completo:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Carrera:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Facultad:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Descripción de lo que solicita (Clara y concisa): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Justificación o Razones: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Anexo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ilobasco, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**RESOLUCIÓN DEL CONSEJO ACADÉMICO.**

 Observaciones Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 Acta No. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Enviar esta solicitud debidamente completada por correo electrónico a su decanato respectivo:

**Correos electrónicos según decanato:**

* Multidisciplinaria: marta.henriquez@catolica.edu.sv
* Dpto. de Enfermería: herminia.pineda@catolica.edu.sv

 maria.lopez9@catolica.edu.sv