**Formulario Solicitud de Renuncia a Eximición por Diagnóstico**

|  |
| --- |
| **ARTÍCULO 8 del Reglamento de Diagnóstico** |
| A través de este formulario, **renuncio** al derecho a eximirme de cursar (saltar) las asignaturas del Primer Nivel del Plan de Estudio de mi Carrera, obtenido con mi desempeño general en las Pruebas de Diagnóstico realizadas por la Facultad de Ingeniería, Ciencias y Administración. Por tal razón, solicito se me inscriban estas asignaturas ( las del Primer Nivel Plan de Estudios de mi Carrera) para cursarlas en el presente primer semestre académico. |

**Identificación del Estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matrícula** |  |
| **Nombre completo** |  |
| **Nombre Carrera** |  | **Código** |  |
| **Mail** |  | **Celular** |  |

**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

**Fecha de Solicitud: DD/MM/AA**