

Cierre de Cursos

SH4

Ciclo lectivo: -
Periodo Año

Sede / Recinto:

Escuela:

Oficio:

Sigla	Grupo	Modalidad			
		Regular	Tutoría	Suficiencia	Resolución

Observaciones:

Antes del envío de la fórmula verifique lo siguiente:

1. Que el curso y grupo a cerrar se encuentre abierto.
2. Que la sigla del curso corresponda a la modalidad indicada en el formulario.

Sólo se tramitarán aquellas fórmulas que cuenten con la información requerida. Caso contrario se procederá a su devolución.

 Nombre y firma
Director(a) o Decano(a)



 Fecha y firma de recibido
Oficina de Registro e Información