



Fecha: \_\_\_\_\_

Dra. Gabriela Barrantes Sliesarieva  
**Directora**  
**Escuela de Ciencias de la Computación e Informática**

Estimada señora:

Reciba un cordial saludo. Me permito solicitar la reincorporación de los cursos interrumpidos en el \_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_. Los cursos son los siguientes:

SIGLA	NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	GRUPO	HORARIO EN ESTE CICLO

Agradezco su atención a esta solicitud.

Atentamente,

Nombre y firma estudiante \_\_\_\_\_

Carné \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

C: Expediente

**Nota: La recepción de este documento no indica que el trámite será realizado, dependerá de la revisión del mismo.**

