UCAB Universidad Católica ANDRÉS BELLO
Facultad de Derecho
Escuela de Derecho

SOLICITUDES

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDO	NOMBRE	C.I.	TELEFONO
AÑO QUE CURSA	**SECCIÓN**	**FIRMA**	**FECHA**

Justificación de Inasistencia ___ Solicitud ___

DESCRIPCIÓN

Para uso de la Escuela

Fecha de recepción: _____

Persona que recibe: _____

RESPUESTA