



SOLICITUD DE REVISIÓN ACADÉMICA
No.AC-033

Fecha de Solicitud: 17 septiembre, 2024 Sede: Santiago Cuatrimestre: XI CUATRIMESTRE

Nombre del Estudiante: José Gabriel Maure Cédula: 6-716-1541

Carrera cursada: Maestría en Didáctica del Idioma Inglés c/e en enseñanza en Línea

Título Solicitado: Maestría en Inglés

PARA USO DE SECRETARÍA ACADÉMICA

Observaciones Generales del Estudiante: _____

Promedio al momento de la revisión: _____

Índice académico al momento de la revisión: _____

Estoy de acuerdo con la Revisión de Créditos: SI ____ NO ____

Firma del Estudiante: _____

Fecha de revisión de Créditos: _____

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Observaciones: _____