



--	--	--	--

ALUMNOS LIBRES

Nombre completo			
Cédula de Identidad N°		Fecha de nacimiento	
Domicilio		Ciudad	
E-mail			
Fono red fija		Celular	0 -

Al señor Decano o Director de Instituto \_\_\_\_\_ de la Universidad de Talca, expone:

ASIGNATURA(S) QUE SOLICITA CURSAR

N° DE CREDITOS DE LA(S) ASIGNATURA(S)

La solicitud deberá ser presentada en la Dirección de Escuela que imparte la carrera y cancelar un impuesto universitario.

Firma interesado

Talca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_