

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE BIOANALISIS

CARACAS,

PROF: _____

JEFE DE LA CATEDRA DE _____

PRESENTE.-

TENGO A BIEN DIRIGIRME A USTED EN LA OPORTUNIDAD DE SOLICITAR SE ME PERMITA CURSAR EN EL PRESENTE PERIODO _____ LA ASIGNATURA _____ SIN PRACTICAS.

ATENTAMENTE

FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO:

C.I.:

OPINION DE LA CATEDRA: _____

FIRMA DEL PROFESOR: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____

C.I.: _____