

Permiso especial

Nombre del estudiante: _____

Número de estudiante: _____ Año que cursa: _____

Recinto al que pertenece: Loíza Los Morales Virtual

Programa Académico: Bachillerato Maestría Doctorado

Concentración: _____ Curso solicitado: _____

UNIVERSIDAD TEOLÓGICA

Firma del Estudiante

Fecha

Uso oficial

Estado de curso solicitado: Disponible No Disponible

Fecha a ofrecerse: _____ Modalidad: Presencial Virtual

Fundamentados en la Palabra de Vida

Oficial Desarrollo Académico

Fecha

Se autoriza a tomar el curso _____ en el Recinto _____,

por el periodo de _____.

Oficial de Registraduría

Fecha

SELLO OFICIAL

