



Señor (a)
Jefe del Departamento de

Presente

Muy atentamente por este medio solicito a usted, autorizar al docente responsable para que entregue a la mayor brevedad posible las evaluaciones realizadas hasta la fecha, del (la) Bachiller : _____ Carnet No. _____, en las asignaturas inscritas durante el presente ciclo _____ Año _____.

EVALUACIONES ASIGNATURA	PARCIALES	LABORATORIOS	DISCUSIONES	OTRAS EVALUACIONES	FIRMA DEL DOCENTE RESPONSABLE (Sello Dpto. o Sección)

NOTA: Favor devolver esta solicitud en un tiempo máximo de 5 días hábiles, después de recibida para efectos de RETIRO DE ASIGNATURAS.

San Salvador, _____ de _____ 20_____

Firma y Sello de Jefatura de Departamento

Firma y Sello Administradora Académica