|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\MaGaAF\Documents\UNED\UNED-2019\TFG Docencia\Propuesta\Materiales\Logo ECEN.png** | **Universidad Estatal a Distancia**  **Escuela de Ciencias Exactas y Naturales**  **Boleta de Solicitud de Asignatura Restringida: Gerencia de Servicios de Salud / Organización y Financiamiento de los Niveles de Atención.** | **C:\Users\MaGaAF\Documents\OTROS\Fotos celular\Descargas\logo-uned.png** |

**Por favor, rellene la boleta y la entrega a la encargada de cátedra Rebeca González Zúñiga vía correo electrónico a rgonzalez@uned.ac.cr**

**Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Carrera que cursa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Centro Universitario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cumplo con el requisito de levantamiento de restricción, pues solamente tengo pendiente la siguiente asignatura del nivel de bachillerato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre de asignatura pendiente o indicar “Ninguna”, si no tiene asignaturas pendientes).**

**Tras completar los campos anteriormente indicados, me permito solicitar el levantamiento de restricción de matrícula de la siguiente asignatura:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**