



**SOLICITUD DE PLAN DE ACCION INDIVIDUAL**

( ) I ciclo                      ( ) II ciclo                      Año: \_\_\_\_\_

**Señores  
 ESCUELA DE ESTADISTICA**

Yo, \_\_\_\_\_ Carné universitario: \_\_\_\_\_  
 (nombre del (a) estudiante)  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

De conformidad con el artículo 36 del Reglamento de Régimen Académico Estudiantil, solicito un **Plan de Acción Individual** para el siguiente curso:

Sigla: \_\_\_\_\_ Nombre curso: \_\_\_\_\_  
 Grupo: \_\_\_\_\_ Impartido por Profesor (a): \_\_\_\_\_  
 Email profesor (a): \_\_\_\_\_ Ext. Telefónica: \_\_\_\_\_

Considero que los siguientes factores han incidido en mi rendimiento académico en este curso en ocasiones anteriores:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Profesor (a) Consejero (a) : \_\_\_\_\_ Ext. Telefónica: \_\_\_\_\_  
 Email profesor (a): \_\_\_\_\_

NOTA: El estudiante debe adjuntar copia de informe de matrícula. **No se dará trámite a solicitudes incompletas.**

**FIRMA DE ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_