**HOJA DE AUTORIZACIÓN PARA MATRICULAR**

**INVESTIGACIÓN SUBGRADUADA (ININ 4998) O PROBLEMAS ESPECIALES (ININ 4996)**

**Año Académico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Semestre:** Primero [ ]  Segundo [ ]  Verano [ ]

**Departamento de Procedencia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de Estudiante** | **Nombre del Estudiante** | **Firma del Estudiante** |
|  |  |  |

**\*Al firmar este documento, el estudiante certifica que la información provista es correcta. Certifica, además, entender que cualquier información errónea o falsa puede traer repercusiones en la evaluación de graduación.\***

**INSTRUCCIONES**

1. Llene **completamente** y busque las firmas correspondientes antes de ser matriculado.
2. Llene solo un formulario por estudiante, por curso y por semestre.
3. Independientemente del curso que solicite, **también debe indicar si tiene créditos aprobados o en progreso en el renglón del curso que no tomará y circular el 0 en créditos solicitados**.
4. Entregar el documento incompleto puede atrasar el proceso de aprobación y matrícula.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Profesor** | **Créditos Aprobados** **con Nota** | **Créditos en Progreso** | **Créditos Solicitados**  | **Tipo de electiva que representa el curso (favor circular una)** |
| ININ 4998\* |  | 0 1 2 3 4 5 6 | 0 1 2 3 | 0 1 2 3 | Libre Profesional |
| ININ 4996\*\* |  | 0 1 2 3 | 0 1 2 3 | 0 1 2 3 | Libre Profesional |

\*Puede tomar hasta un **máximo de 3 créditos por semestre** y un **máximo total de 6 créditos** en ININ 4998.

\*\*El **máximo** a tomar en ININ 4996 es de 3 créditos.

**PARA USO DEL PROFESOR**

**Número del curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Créditos:\_\_\_\_\_\_ Firma del profesor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Favor de proveer una breve descripción de la tarea a realizar por el estudiante en dicho curso. La tarea requerida debe corresponder al número de créditos solicitados. Sea claro, conciso y preciso. Utilice un papel adicional de ser necesario.*

|  |
| --- |
|  |

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO**

**Vo.Bo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Director/ Director Asociado**