

Fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Por medio de la presente solicito se permita el ingreso a la Escuela Superior de Cómputo en el periodo vacacional, comprendido del 1 al 23 de agosto de 2015, a los alumnos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del alumno** | **Número de boleta** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Para la realización de actividades académicas referentes a su Trabajo Terminal.

Número de T.T.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título de T.T.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vo. Bo.

|  |
| --- |
|  |

Nombre y firma del Profesor Director del Trabajo Terminal

Profesor Responsable