

F-26- 03-2014-12

AUPRICA

Información de aceptación de estudiante

Lugar y fecha

Señor

Rector

Universidad _____

Presente

Señor Rector:

Atentamente me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que esta Universidad NO ____
puede recibir al estudiante _____
de esa Universidad en la carrera _____; pues no
posee programas compatibles con los solicitados. SI ____ está dispuesta a recibir al citado
estudiante en el ciclo académico correspondiente en el período comprendido del
_____ al _____.

Las asignaturas disponibles que el estudiante puede recibir en esta Universidad, en el citado
ciclo académico, son:

Asignatura	Asignatura	Asignatura	Asignatura
Asignatura	Asignatura	Asignatura	Asignatura

Cordialmente,

Universidad y nombres y apellidos completos del Rector	Dirección física y electrónica	Teléfonos	Firma
---	--------------------------------	-----------	-------

Original: Universidad potencialmente remitente
Copia: Archivo
Copia: Estudiante