**MEMORANDO**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA:  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| PARA:  | Juan Pablo Fernández RamírezCoordinador AcadémicoDepartamento de Ingeniería de Sistemas y Computación |
| DE:  | Nombre del estudianteCódigo del estudiante |
| ASUNTO:  | Solicitud Inscripción Doble Programa |

En mi calidad de estudiante de Programa que se está cursando solicito inscripción al doble programa con Segundo programa

Si lo considera pertinente incluya una justificación para su solicitud.

Agradezco la atención prestada a la presente.

Atentamente,

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre completo estudiante.**

Código Estudiante.

Correo@uniandes.edu.co

Correo alterno

Números telefónicos de contacto

Original: Estudiante

1ª. Copia: Carpeta Estudiante