Bogotá, *(día)* de *(mes)* de *(año)*

**CONSEJO DE FACULTAD**

Facultad de Ciencias

Universidad El Bosque

Ciudad

Cordial Saludo. Apreciados señores, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cedula de ciudadanía N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de \_\_\_\_semestre del Programa de Química Farmacéutica solicito a ustedes ser tenido en cuenta para la **Reserva de Cupo** para el periodo (***ejemplo: 2020-2***).

El motivo de esta solicitud es que debido a… **(*Exponer de manera clara y explícita las razones que soportan la necesidad de reservar el cupo)*,** se requiere la reserva del cupo para el período (***ejemplo: 2020-2***). Reconozco que la solicitud anterior se realiza conforme a lo establecido en el capítulo IV, Artículos 18 y 19 del Reglamento Estudiantil.

Atentamente,

Firma

Nombre Claro:

Tipo y Número de Identificación:

Programa:

Semestre:

Correo Electrónico:

Celular:

**HUELLA**