

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO, RECINTO DE RÍO PIEDRAS
ESCUELA GRADUADA DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
ASESORÍA ACADÉMICA**



**SOLICITUD de Estudiantes de Maestría
PARA RECIBIR ASESORÍA ACADÉMICA**

Fecha: _____

Estimad __ Profesor __

Por este medio le solicito acepte que se me incluya en el grupo de estudiantes de la EGCTI bajo su asesoría académica. Apreciaré confirme su disponibilidad para acompañarme en la ruta académica de la Escuela.

Cordialmente, le saluda

Nombre y firma del/de la estudiante

Número de estudiante: _____

Correo electrónico oficial: _____

Confirmación al estudiante por el/la profesor/a

Fecha: _____

Estimado/a estudiante:

Me complace aceptar su solicitud de asesoramiento académico. Agradeceré se comunique al correo electrónico _____ para coordinar una primera fecha de reunión.

Los formularios de Plan de Estudios por área de énfasis se encuentran en el Portal de la Escuela: <http://egcti.upr.edu/index.php/2012-11-15-15-15-10/asesoria-academica> Podrá estudiarlos antes de nuestra reunión.

Mientras tanto, reciba un cordial saludo,

Firma: _____

Correo electrónico: _____ Fecha: _____