# **CARTA DE EXIMICIÓN ACURSOS DE PROGRAMA DE NIVELACIÓN ACADÉMICA**

Yo, **NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO**, RUT **XX.XXX.XXX-X**, estudiante de la Carrera/Programa de **NOMBRE DE CARRERA** perteneciente a la Universidad de Antofagasta, informado del objetivo, en lo que consiste y lo que me entregará el **Programa de Nivelación Académica**, informo a continuación las calificaciones que obtuve de las evaluaciones de diagnóstico que están asociadas a un curso de nivelación, debido a que voluntariamente decido **no participar** de los cursos en los en que he obtenido una calificación de 4,0 o superior.

|  |
| --- |
| **Indique las calificaciones obtenidas en las evaluaciones de diagnóstico a continuación**  |
| **Curso de Nivelación Académica** | **Nota de diagnóstico obtenida** |
| **Matemáticas** | , |
| **Comprensión Lectora** | , |
| **Tecnologías de Información y Comunicación** | , |
| **Desarrollo Competencias de Ingreso** | Obligatorio, sin eximición |

Queda constancia de mi decisión a fecha \_\_\_\_\_\_ de mes \_\_\_\_\_ del año 2024.

**Observaciones:** Al hacer entrega de esta carta de eximición, es porque estoy de acuerdo y acepto a quedarme con la calificación obtenida en las evaluaciones de diagnóstico para que sean consideradas como notal final de cada curso, las que serán enviada a mi jefatura de carrera.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Estudiante