



## SOLICITUD DE REINGRESO

Código  
F-AR 005  
Página 1 de 1

Versión 01  
Fecha:  
15-01-2018

### INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS:

IDENTIFICACIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO/ CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

### INFORMACIÓN ACADÉMICA

PROGRAMA ACADÉMICO:

ULTIMO SEMESTRE CURSADO:

FECHA DE SOLICITUD:

Razones o motivos por los cuales interrumpió sus estudios:

Razones o motivos por los cuales se encuentra interesado en retomar sus estudios:

\_\_\_\_\_  
Firma del Aspirante

### REINGRESO

FECHA	ESTADO DE SOLICITUD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
VoBo Académico

\_\_\_\_\_  
Firma Quien Autoriza - Adm y Registro