**FORMULARIO DE SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN**

Período académico: PRIMER SEMESTRE 2021

Fecha de solicitud: <COMPLETAR>

DATOS ESTUDIANTE SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **NOMBRE CARRERA** |  |
| **SEDE** |  |
| **JORNADA** |  |

Solicito **REINCORPORACIÓN** para el **PRIMER SEMESTRE 2021**.

En esta solicitud adjunto:

- Copia de mi cédula de identidad por ambos lados.

- Certificado de aranceles al día.

**OBSERVACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| <INSERTAR IMAGEN> |
| FIRMA ESTUDIANTE |

**\*El plazo máximo de envío de toda la documentación requerida es el 09 de marzo 2021\***

**\*La respuesta a su solicitud será enviada en un plazo máximo de 5 días hábiles\***