



DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ESTUDIOS

Planilla de Solicitud de
Reingreso

Foto Carnet
Reciente

Para ser llenado por el Solicitante
Información Personal

Cédula de identidad:

V

E

Nombres y Apellidos:

Información Académica

PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN: _____

Asesoría Académica

CODIGO	UNIDAD CURRICULAR	TRAMO	MODULO

En este acto manifiesto de manera expresa mi voluntad de reingresar a esta casa de Estudios, asumiendo toda la responsabilidad por los cambios acaecidos dentro de la malla curricular, sea cual fuere, para ello me acojo a todas las consecuencias que este acto me ocasione.

/ /
Fecha de Solicitud

Firma del solicitante

C.I.

Huella Dactilar
Pulgar Derecho

Sólo para ser llenado por el funcionario de Control de Estudios

Periodo del Reingreso:

Aprobado

Reprobado

Condición del Estudiante en esta fecha

Nombre Funcionario Autorizado:

C.I.

Firma

Sello

Fecha: