

POSTERGACION DE ESTUDIOS N°_____

Según lo establecido en los respectivos **Reglamentos Generales de Programas de Doctorado, Magíster y Especialidades**¹, y considerando la solicitud del estudiante y los documentos que la respaldan, (adjuntar documentos respaldatorios a este formulario) el Comité Académico del Programa solicita a la Dirección Académica de Postgrado:

Autorizar Postergación de Estudios, en el semestre académico, año..... para el siguiente estudiante por los motivos que acreditan:

Nombre:.....
.....

Nº De Matrícula:

Programa:
.....
.....

Fecha de solicitud:

Motivo:
.....
.....

.....
.....

Firma y Timbre
Director/a del Programa

Dirección Académica de Postgrado:

Solicita a la Dirección de Registro Académico Estudiantil registrar el movimiento académico Postergación de Estudios, al estudiante indicado precedentemente.

Firma y Timbre

¹ Reglamento General para Programas de Doctorado (Título IX, artículo 56º, Resol.Ex.4210-2023)
Reglamento General para Programas de Magister (Título XI, artículo 64º, Resol.Ex.1168-2024)
Reglamento General de Especialidades (Título IX, artículo 52º, Resol.Ex.2510-2025)

Informe/Comentario Asuntos Financieros Postgrado

FECHA :

FIRMA Y TIMBRE