

F4: SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

Fecha: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Carrera	Número de Matrícula	
Email UdeC	Celular	

Año de ingreso a la Universidad: _____

Semestre que suspendió estudios: _____

Fundamentación:

Firma estudiante

DEBE ACOMPAÑAR LA SOLICITUD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

a) Certificado de la División de Asistencia Financiera al Estudiante (DAFE) en que conste que el o la estudiante no tiene deudas con la Universidad por concepto de aranceles y préstamos o que el pago de dichas deudas ha sido debidamente garantizado.

RESOLUCIÓN		FECHA:	
	APROBADA		RECHAZADA
Observaciones:			
Nombre y firma quien resuelve:			