FORMULARIO DE SOLICITUD REINCORPORACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENUNCIA

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RUT - REGISTRO |  |
| PROGRAMA (código) |  |

Indique el tipo de solicitud:

REINCORPORACIÓN SUSPENSIÓN RENUNCIA

Explique brevemente los motivos de su solicitud.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Firma

Documentos que adjunta

Certificados médicos Certificados laborales Carta de Solicitud

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO DIRECCION DE POSGRADO** |
| Fecha de solicitud |
| Semestre y año: / / / / |

|  |  |
| --- | --- |
| **V°B° Biblioteca** | **V°B° Tesorería y Cobranzas** |
| **Firma y timbre responsable** | **Firma y timbre responsable** |