

FORMULARIO DE REINCORPORACIÓN, SUSPENSIÓN, ANULACIÓN Y RENUNCIA

NOMBRE			
N° REGISTRO		RUT	
CARRERA			

Indique el tipo de solicitud:

REINCORPORACIÓN SUSPENSIÓN ANULACIÓN RENUNCIA

Explica brevemente los motivos de tu solicitud.

Firma _____

Documentos que adjunta

Certificado Cobranzas Certificado Biblioteca Otros

USO EXCLUSIVO DARA

Fecha de solicitud

Semestre(s) y año: ____

V°B° Biblioteca	V°B° Tesorería y Cobranzas	V°B° Director/a de Carrera
Firma y Timbre Responsable	Firma y Timbre Responsable	Firma y Timbre Responsable