

## FORMULARIO SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

¡ATENCIÓN! Completar en LETRA IMPRENTA.

### DATOS DE LA/EL ESTUDIANTE

apellido \_\_\_\_\_

nombre \_\_\_\_\_

tipo y n° de documento  dni  du  lc  le  pasaporte \_\_\_\_\_

dirección completa  
calle \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ depto \_\_\_\_\_  
localidad \_\_\_\_\_

teléfono / celular \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

carrera \_\_\_\_\_

año de ingreso \_\_\_\_\_

¿es su primera reincorporación?  si  no años de sus reincorporaciones anteriores \_\_\_\_\_

motivo de la pérdida de regularidad  problemas de salud  cuestiones laborales  problemas económicos  incompatibilidad horaria

otros (especificar) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_ firma de la/el estudiante

\_\_\_\_\_ recibido por (firma y aclaración de la/el agente interviniente)

### RESPUESTA DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA

se otorga la reincorporación  si  no

\_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_ firma de la Secretaria Académica

### NOTIFICACIÓN DE LA/EL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_ firma de la/el estudiante

## COMPROBANTE PARA LA/EL ESTUDIANTE PRESENTACIÓN DE FORMULARIO SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

apellido \_\_\_\_\_

nombre \_\_\_\_\_

tipo y n° de documento  dni  du  lc  le  pasaporte \_\_\_\_\_

recibido por \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_ firma y aclaración de la/el agente interviniente