

SOLICITUD PERMANENCIA EN LA CARRERA

FECHA _____

NOMBRE COMPLETO _____

N° MATRICULA _____ C. IDENTIDAD _____

FONO _____ CELULAR _____

E-MAIL _____

Solicito Permanencia en la Carrera por haber reprobado (indicar la/as asignaturas reprobadas por segunda vez o más, o no cumple requisito para pasar a segundo año) _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Uso Exclusivo de Secretaría de Estudios

APROBADO

RECHAZADO

OBSERVACIONES

.....
.....

SANTIAGO, de 202.....

FIRMA SECRETARÍA ESTUDIOS

Si esta solicitud de permanencia es rechazada, estoy en conocimiento de que tengo 10 días hábiles para apelar al Sr. Decano, de lo contrario, se hace efectiva la resolución de eliminación académica.

Uso Exclusivo de Decanato

RATIFICO / RECHAZO DICTAMEN DE SECRETARÍA DE ESTUDIOS

OBSERVACIONES

.....
.....

SANTIAGO, de 202.....

FIRMA DEL DECANO