|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **Apellidos y Nombres Completos** | **No. Documento** |
|  |  |
| **Teléfono Contacto** | **Correo Electrónico** | **Fecha de Solicitud** |
|  |  | DD | MM | AAAA |
| **DATOS DE SOLICITUD** |
| **Último período cursado** |  | **Período a reingresar** |  |
| **Programa en el que se encontraba matriculado** |  |
| **Motivo del retiro** |  |
| **Solicitud Reingreso al mismo programa** | **Si No**  | **Programa al que solicita reingreso** |  |
| ***Nota: Artículo 29 Reglamento Estudiantil vigente:*** *El Reingreso se podrá solicitar por una sola vez, siempre y cuando no hayan transcurrido más de cuatro (4) períodos académicos desde el momento de su retiro formalmente legalizado.****Parágrafo:***  *Si se demuestra mediante certificación laboral o de estudio la actualización de conocimientos en el área respectiva, podrán analizarse propuestas de ingreso hasta con un máximo de cinco años de su retiro formalmente legalizado.* ***ARTÍCULO 30:*** *Los estudiantes admitidos por reingreso deberán someterse a las modificaciones del programa a partir de los semestres no cursados.* |
| **DOCUMENTOS ADJUNTOS** |
| **Anexos** | **Recibido**  |
| **Si** | **No** |
| Certificación laboral *(aplica en caso de superar el tiempo establecido para el reingreso)* |  |  |
| Certificación estudios actualización *(aplica en caso de superar el tiempo establecido para el reingreso)* |  |  |
| Solicitud de homologación Formato 004-F-50 *( aplica en caso de solicitar cambio de programa)* |  |  |
| *Firma Solicitante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *Nombre:**Documento* |

Para uso exclusivo del Director de Unidad

|  |
| --- |
| **REVISIÓN DE LA SOLICITUD** |
| Documentación Adjunta Suficiente SI NO  |
| Documentación Aceptada Para Estudio SI NO  |
| Fecha | DD | MM | AAAA |  |
| Firma Director de Unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |