



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE REINGRESO O REINTEGRO

- INFORMACIÓN PERSONAL**

Este ítem debe ser actualizado por el estudiante.

Nombres y apellidos:	
Documento de identidad:	
Programa al que solicita reingreso:	
Lugar de trabajo:	Tel Of.:
Dirección Residencia:	Tel Res:
Celular:	Email:

- INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Este ítem debe diligenciarlo la Vicerrectoría Académica.

Se autoriza el reingreso?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Cohorte de la cual proviene el estudiante:				
Cohorte con la cual reingresará:				
Semestre al que reingresa:				
El estudiante tomará semestre completo? ?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si el estudiante no toma semestre completo, relacione a continuación las asignaturas a cursar:				
<b>ASIGNATURA A CURSAR</b>			<b>SEMESTRE EN QUE SE OFRECE</b>	
Fecha de Inicio de clases:				

- FECHA DE SOLICITUD DEL REINGRESO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Vicerrectoría Académica.