



SOLICITUD DE REINCORPORACION
(RESOLUCION 60/10 ARTICULO 12)

Nota.....

(Reservado Dto. de Alumnos)

Avellaneda, __/__/__

Sr Secretario Académico

S / D

Me dirijo a usted a fin de solicitarle tenga a bien autorizar mi reincorporación a la carrera..... Según causal A / B / C del Artículo 10 "Perdida de la condición de alumno regular", establecida en el Reglamento de Alumnos RES 60/10.

Aclaración: Tomo conocimiento que la reincorporación a la carrera implica la aceptación del plan en Vigencia.

.....

Firma del Alumno

Apellido/s y Nombre/s (Completo):

.....

DNI / Pasaporte:.....

Teléfono /s:.....

.....

Documentación Complementaria

Certificado de Domicilio (Actualizado)

Causal Invocada

Recepcionado por:

Sello
Departamento de Alumnos

✂



SOLICITUD DE REINCORPORACION – TALÓN PARA EL ALUMNO

Apellido y Nombre:

DNI / Pasaporte:.....

Carrera:

Recepcionado por:

Sello
Departamento de Alumnos