

# SOLICITUD CONCESIONES ACADEMICAS DE EXCEPCION

## Secretaría Académica - Facultad de Ingeniería

Fecha: ..... N° .....

Nombre : .....

RUT : ..... Fecha de Nacimiento: 

--	--	--

Domicilio : .....

Teléfono : ..... Nivel: .....

Correo : .....

Carrera : .....

### SOLICITA

	Inscripción de asignatura - Excederse en Créditos
	Inscripción sin cumplir requisitos y/o tope de horario
	Retiro Temporal
	Retiro Temporal Excepcionalísimo
	Reincorporación de Estudios – Semestre:
	Postergación de Estudios
	Eliminación de asignaturas
	Ingreso Especial
	Inasistencia a Clases y Pruebas
	Convalidación de Estudios
	Traslado de Universidad
	Cambio de Carrera o Especialidad
	Otros (indicar) .....

Adjunta documentos :      Certificado médico      


  
Informe social  
Otros antecedentes

Por las razones que expone:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Observaciones (uso exclusivo Secretaría Académica)

.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Firma Secretario Académico

Nota: No se dará curso a la Solicitud si no lleva el impuesto correspondiente y la constancia de no deuda



Facultad de Ingeniería  
Secretaría Académica