



Facultad de Ingeniería
Secretaría Académica

SOLICITUD CONCESIONES ACADÉMICAS DE EXCEPCIÓN

Secretaría Académica - Facultad de Ingeniería

Fecha : _____ RUN : _____

Nombre : _____

Domicilio : _____

Correo : _____ Teléfono : _____

Carrera : _____

Nivel : _____ Año de Ingreso : _____

SOLICITA

<input type="checkbox"/>	Retiro Temporal
<input type="checkbox"/>	Retiro Temporal Excepcionalísimo
<input type="checkbox"/>	Postergación de Estudios
<input type="checkbox"/>	Reincorporación de Estudios
<input type="checkbox"/>	Traslado de Universidad
<input type="checkbox"/>	Cambio de Carrera o Especialidad
<input type="checkbox"/>	Revalidación de Estudios
<input type="checkbox"/>	Convalidación de Estudios
<input type="checkbox"/>	Excederse en Créditos / SCT
<input type="checkbox"/>	Inasistencia a Pruebas
<input type="checkbox"/>	Examen de Idoneidad
<input type="checkbox"/>	Prórroga de Examen de Título
<input type="checkbox"/>	Otros (indicar) _____

POR LAS RAZONES QUE EXPONE:

Firma del Solicitante

Nota: La solicitud se procesará una vez que se presenten todos los documentos.