



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.