

	Solicitud de Reingreso sin Cancelación de Matricula	Código	FGA-52 v.01
		Página	1 de 1

Ciudad: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Señores
 OFICINA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
 Ciudad

Yo _____ identificado(a) con documento No _____ expedido en _____, con código _____ del programa _____ me dirijo a ustedes por medio de la presente a fin de solicitar reingreso. (Sujeto a disponibilidad de cupo en el semestre a ingresar).

Para los efectos pertinentes, adjunto:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Paz y salvos Pagaduría | <input type="checkbox"/> Paz y salvos Icetex | <input type="checkbox"/> Carné Estudiantil |
| <input type="checkbox"/> Paz y salvos Laboratorios | <input type="checkbox"/> Paz y salvos Coopfuturo | |
| <input type="checkbox"/> Paz y Salvo Biblioteca | <input type="checkbox"/> Paz y salvos Bienestar Universitario | |

Nota: Para estudiantes de modalidad a distancia adjuntar únicamente paz y salvo de pagaduría, carné estudiantil y cuestionario sobre deserción estudiantil expedido por bienestar universitario.

Agradezco la atención y prontitud con que sea atendida mi solicitud.

Atentamente,

Firma de Estudiante

Nombre: _____

CC: _____

Firma de Recibido

Nombre: _____

CC: _____

Este documento exige ser Radicado en la Oficina de Archivo y Correspondencia.
 - Con copia para Recibido -