

**SOLICITUDES VARIAS**

Nombre Completo			
Cédula de Identidad			
Domicilio		Comuna	
Teléfono	+569-		
E-mail			
Carrera y Especialidad			

Solicita:	Retiro Temporal	
	Postergación de Semestre	
	Desinscripción de Asignatura	
	Cambio de Carrera	
	Renuncia Carrera	

**SOLICITA REINCORPORACIÓN
POR LAS RAZONES QUE EXPONE**

FECHA: _____

FIRMA: _____

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN (USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD)

	Acepta	Rechaza	Observaciones
Ingeniería Civil Mecánica			
Ingeniería de Ejecución en Mecánica			

FECHA: _____

FIRMA: _____