

**DIRIGIDO A: SECRETARIA ACADÉMICA**

**FECHA DE SOLICITUD:** \_\_\_\_\_

<b>APELLIDO y NOMBRES:</b> _____
<b>NRO DE DOCUMENTO:</b> _____ <b>TIPO: LE/LC/DNI</b> (tachar lo que no corresponda)
<b>LEGAJO:</b> _____
<b>DOMICILIO ACTUAL: CALLE</b> _____
<b>Nº:</b> _____ <b>PISO:</b> _____ <b>DEPTO:</b> _____ <b>CÓDIGO POSTAL:</b> _____
<b>LOCALIDAD:</b> _____ <b>PROVINCIA:</b> _____
<b>TELÉFONO:</b> _____
<b>DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:</b> _____

<b>CARRERA EN LA QUE SOLICITA REINCORPORARSE:</b> _____
<b>SEDE:</b> _____

<b>CAUSAL O MOTIVO</b> (justificación de la pérdida de la regularidad) _____ _____ _____
---

<b>ADJUNTA DOCUMENTACIÓN: SI / NO</b> (tachar lo que no corresponda, y detallar la documentación agregada). _____ _____
---

\_\_\_\_\_  
**Firma del Alumno**

**A COMPLETAR POR LA DIRECCIÓN DE ALUMNOS / SEDE**

Fecha, firma y sello del Responsable
--------------------------------------

**EL ALUMNO DEBE PRESENTAR EL FORMULARIO EN 2 (DOS) EJEMPLARES, A FIN DE CONSERVAR UNA COPIA SELLADA COMO CONSTANCIA DE LA PRESENTACIÓN.**