



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS

En Santiago de Chile, a ____ de _____ de 2011. Yo (nombres y apellidos), _____ Rut _____ alumno (a) de la carrera de _____ en jornada _____ perteneciente a la Facultad de _____, solicito al Sr. Decano tenga a bien autorizar el trámite de:

Indicar con una cruz trámite a realizar y el número de Resolución del Decanato:

<input type="checkbox"/>	RETIRO	N° DE RESOLUCIÓN	
<input type="checkbox"/>	POSTERGACIÓN	N° DE RESOLUCIÓN	
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE CARRERA	N° DE RESOLUCIÓN	
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE JORNADA	N° DE RESOLUCIÓN	
<input type="checkbox"/>	SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS	N° DE RESOLUCIÓN	

El motivo de esta solicitud es:

<input type="checkbox"/>	ECONÓMICO	<input type="checkbox"/>	VOCACIONAL
<input type="checkbox"/>	LABORAL	<input type="checkbox"/>	CAMBIO UNIVERSIDAD
<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	CAMBIO RESIDENCIA

ADJUNTAR CARTA EXPLICANDO EN DETALLE LAS RAZONES QUE FUNDAMENTAN SU SOLICITUD Y RESOLUCIÓN DEL DECANATO RESPECTIVO

VºBº Administración y Finanzas

VºBº Biblioteca

VºBº Registro Académico

Firma Alumno