

	FORMATO SOLICITUD DE REINTEGRO Y/O TRASLADO		
	Código: MI-DO-FO02	Versión: 02	
	Aprobado: 23/02/2015	Página: 1 de 2	

SOLICITUD DE REINTEGRO: AL MISMO PROGRAMA CON TRASLADO (CAMBIO PROGRAMA)
SOLICITUD DE CAMBIO DE PROGRAMA:

Debido a que en el periodo anterior no tuve vinculación como estudiante regular, cordialmente presento esta solicitud para que sea considerada a partir del periodo académico _____ y se me reasigne el cupo de acuerdo con los datos que suministro a continuación:

FECHA DE SOLICITUD:	Buenaventura,	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: (Como aparece en la Cédula)		
CODIGO DEL ESTUDIANTE:		Numero Documento Identidad
PROGRAMA ACADEMICO: (Al que desea ingresar/trasladarse)		HORARIO: DIURNO <input type="checkbox"/> NOCTURNO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Y BARRIO:		
TELEFONOS DE CONTACTO: (Casa, Oficina y/o Celular)		
CORREO ELECTRONICO:		
MOTIVO DE LA INTERRUPCION DE LOS ESTUDIOS:		

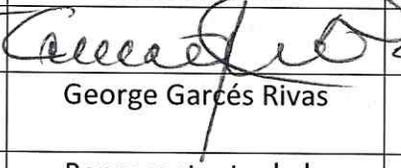
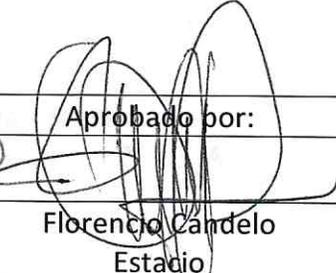
Indico que conozco, acepto y me comprometo a cumplir con el Reglamento Estudiantil y los calendarios establecidos por la Universidad del Pacífico para todos los trámites; en especial los capítulos VI y VII de dicho reglamento.

FIRMA DEL ESTUDIANTE	OBSERVACIONES REGISTRO ACADEMICO	FECHA DE REVISION

	FORMATO SOLICITUD DE REINTEGRO Y/O TRASLADO		
	Código: MI-DO-FO02	Versión: 02	
	Aprobado: 23/02/2015	Página: 2 de 2	

CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Versión	Descripción
	01	➤ Primera Edición
23/02/2015	02	➤ Segunda Edición

	Elaborado por:	Revisado Por:	Aprobado por:
Firma			
Nombre	Salomón Miscolta Angulo	George Garcés Rivas	Florencio Candelo Estacio
Cargo	Director Académico	Representante de la Dirección	Rector