SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN C.L. _____

UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLA MERCEDES

ANEXO ÚNICO
Punto 6.5 refiere a la condición de alumno regular, punto 6.6, de la reincorporación
RÉGIMEN ACADÉMICO R.R. N° 72/2012

1- Quien Solicita

Apellidos: _____

Nombres _____

CARRERA Y N° de legajo

2 - Datos Principales

D.N.I.: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ email: _____

Fecha De Nacimiento: _____ Número de Contacto: _____

3 - Domicilio

Calle: _____ Nº: _____

Barrio: _____

Motivos de la causa invocada - indicar con una X:

Trabajo: ☐
Salud: ☐
Familia: ☐
Otros: ☐

Adjuntar al presente formulario fotocopia del DNI, reporte historia academia completa, certificación optativa - que justifique la causa invocada -

_____

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA: ...../...../.....