**SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN O PRÓRROGA DE IT-ITP**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Nombre** | **Carné** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Correo Institucional** | **Teléfono** |

Marque con X la opción que corresponde a su caso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Reincorporación de IT / ITP** | **Total (IT)** |  |
| **Parcial (ITP)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prórroga de IT / ITP por el plazo de**  | **I ciclo** |  |
| **I año** |  |

Si usted se reincorporada indique los cursos a matricular en el primer ( ) segundo ( ) tercer ( ) semestre del año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sigla** | **Nombre del curso** | **Créditos**  | **Grupo** | **Horario** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN O PRÓRROGA DE IT/IPT**

**ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARNÉ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**