

SOLICITUD DE REINGRESO



El estudiante debe completar la sección 1 (con todas las firmas) y entregarlo en la Oficina de Asuntos y Servicios Académicos – OASA

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ CÓDIGO: _____

TELÉFONO CELULAR: _____

USO INSTITUCIÓN

ATRIBUTO ESTUDIANTE: R C M

INFORMACIÓN DE CARRERA ACTUAL:

COLEGIO: _____ CARRERA: _____

ÚLTIMO SEMESTRE CURSADO: _____ GPA ACUMULADO: _____

SEMESTRE AL QUE DESEA REINGRESAR: _____

MODALIDAD: PRESENCIAL EN LÍNEA SEMIPRESENCIAL

CAMPUS: DIURNO VESPERTINO VIRTUAL GAIAS

Yo,..... con C.I., conozco y acepto los requerimientos de reingreso y homologación y los requisitos de la carrera/modalidad que declaro como definitiva en este formulario y me sujeto a todos los requisitos actuales de graduación de su malla curricular y de colegio general. Me sujeto a la resolución que emita la Universidad, luego de la revisión formal que realice a mi historial académico. Además, declaro que tanto las firmas como la información de este formulario son legítimas. De lo contrario, me sujetaré a la normativa pertinente.

EN CASO DE PERTENECER AL PDE:

El Director autoriza el reingreso del estudiante:

SI NO

FIRMA DIRECTOR PDE

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA FINANCIERA y BECAS:

Autoriza la entrega de esta solicitud al Comité de Reingresos y Homologaciones

SI NO

El estudiante tiene Asistencia Financiera o Beca

SI NO

FIRMA ASISTENCIA FINANCIERA Y BECAS

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL RESPONSABLE FINANCIERO

ESTE RECUADRO ES SÓLO PARA USO DE LA INSTITUCIÓN

CONDICIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
El estudiante no tiene más de dos reingresos			
No han transcurrido más de cinco años desde el último semestre cursado			
El estudiante no tiene tres o más matrículas en alguna materia cursada con anterioridad			
El estudiante ha mantenido un GPA acumulado a la fecha del último semestre cursado de			
Para reingresar a:	GPA acumulado mínimo para reingreso		
Programas de Posgrado	3.00/4.00		
Medicina, Odontología, Veterinaria y Jurisprudencia	3.00/4.00		
Arquitectura y Diseño de Interiores	2.50/4.00		
Todas las demás carreras (incluye estudiantes de Arquitectura que ingresaron antes del primer semestre 2012/2013)	1.50/4.00		

2. OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS: _____

EL ESTUDIANTE TUVO CONDICIÓN ACADÉMICA SI NO

EL ESTUDIANTE TUVO SUSPENSIÓN ACADÉMICA/DISCIPLINARIA NO ACAD DISC

ESTUDIANTE TUVO SEPARACIÓN ACADÉMICA / DISCIPLINARIA NO ACAD DISC

Fecha: _____

FIRMA OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS

3. COMITÉ DE REINGRESOS Y HOMOLOGACIONES: _____

SE ACEPTA EL REINGRESO SI NO PERÍODO DE REINGRESO: _____

ATRIBUTO DEL ESTUDIANTE: _____ MALLA CURRICULAR APLICABLE: _____

COMENTARIO: _____

FECHA DE RESOLUCIÓN DEL CASO:

FIRMA RESPONSABLE COMITÉ REINGRESOS

4. OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS: _____

SE INGRESÓ EL ATRIBUTO DE ESTUDIANTE EN BANNER SI NO

SE INGRESÓ EL ESTATUS DE ESTUDIANTE EN BANNER SI NO

SE ENVIÓ UN CORREO ELECTRÓNICO CON LA RESOLUCIÓN SI NO

FECHA DE ENVÍO: _____

EL ESTUDIANTE FIRMA DOCUMENTO DE CONDICIONES SI NO

FECHA: _____

SE ACTIVA AL ESTUDIANTE EN BANNER SI NO

EL ESTUDIANTE REALIZA EL PAGO DE VALORES DE LA CARRERA SI NO

FECHA: _____

FIRMA OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS