

# SOLICITUD DE REINGRESO CON CAMBIO DE CARRERA/MODALIDAD

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

## 1. DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO CONVENCIONAL: \_\_\_\_\_

USO INSTITUCIÓN

TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

ATRIBUTO ESTUDIANTE: R  C  M

## INFORMACIÓN DE CARRERA ACTUAL:

COLEGIO: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_

ÚLTIMO SEMESTRE CURSADO: \_\_\_\_\_ GPA ACUMULADO: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: PRESENCIAL  EN LÍNEA  SEMIPRESENCIAL   
CAMPUS: DIURNO  VESPERTINO  VIRTUAL  GAIAS

## INFORMACIÓN NUEVA CARRERA:

COLEGIO: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_

SEMESTRE AL QUE DESEA REINGRESAR: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: PRESENCIAL  EN LÍNEA  SEMIPRESENCIAL   
CAMPUS: DIURNO  VESPERTINO  VIRTUAL  GAIAS

## FIRMA DEL DECANO/COORDINADOR DE LA NUEVA CARRERA:

Nota: La aceptación del cambio de carrera por parte del Coordinador/Decano no implica la aceptación de reingreso a la USFQ, que debe ser aprobada por el Comité de Reingresos y Homologaciones.

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 con cambio de carrera/modalidad: 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**

**2. OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS:** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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 acuerdo a la siguiente tabla:													
<table border="1"> <thead> <tr> <th align="center">Para reingresar a:</th> <th align="center">GPA acumulado mínimo para reingreso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programas de Posgrado</td> <td align="center">3.00/4.00</td> </tr> <tr> <td>Medicina, Odontología, Veterinaria y Jurisprudencia</td> <td align="center">3.00/4.00</td> </tr> <tr> <td>Arquitectura y Diseño de Interiores</td> <td align="center">2.50/4.00</td> </tr> <tr> <td>Todas las demás carreras (incluye estudiantes de Arquitectura que ingresaron antes del primer semestre 2012/2013)</td> <td align="center">1.50/4.00</td> </tr> </tbody> </table>		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		
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												

EL ESTUDIANTE TUVO CONDICIÓN ACADÉMICA SI  NO

EL ESTUDIANTE TUVO SUSPENSIÓN ACADÉMICA/DISCIPLINARIA NO  ACAD  DISC

ESTUDIANTE TUVO SEPARACIÓN ACADÉMICA / DISCIPLINARIA NO  ACAD  DISC

\_\_\_\_\_  
**FIRMA OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS**

**3. COMITÉ DE REINGRESOS Y HOMOLOGACIONES:** \_\_\_\_\_

SE ACEPTA EL REINGRESO SI  NO  PERÍODO DE REINGRESO: \_\_\_\_\_

SE ACEPTA EL CAMBIO DE CARRERA/MODALIDAD SI  NO

ATRIBUTO DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ MALLA CURRICULAR APLICABLE: \_\_\_\_\_

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FECHA DE RESOLUCIÓN DEL CASO:

\_\_\_\_\_  
**FIRMA RESPONSABLE COMITÉ REINGRESOS**

#### 4. OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS:

PERSONA QUE RECIBE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

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 HOMOLOGACIÓN SI  NO

FECHA: \_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREGA AL DPTO. DE TRANSFERENCIAS: \_\_\_\_\_

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

FECHA: \_\_\_\_\_

---

FIRMA OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS