



## COLEGIO DE POSGRADOS SOLICITUD DE REINGRESO

Completar la sección 1. del formulario y adjuntar el comprobante de pago por concepto de servicio administrativo de reingreso (pago en Tesorería). Entregar el formulario en la Oficina de Asuntos Académicos, OASA (oficinas E104A/B).

### 1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Fecha: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
CC. / PAS: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### PARA USO DE LA INSTITUCIÓN

ATRIBUTO ESTUDIANTE: R  C  M

### INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

Programa: \_\_\_\_\_ Promedio Global Acumulado (GPA): \_\_\_\_\_  
Último periodo académico cursado: \_\_\_\_\_  
Periodo académico al que desea reingresar: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, con C.C./PAS. \_\_\_\_\_

declaro que estoy consciente de los requisitos académicos, condiciones curriculares y disposiciones legales vigentes para el reingreso al programa de posgrado que he registrado en este formulario; y que me sujetaré a la resolución que emita la Universidad, luego de la revisión formal de mi historial académico. Además, declaro que tanto las firmas como la información registradas en este formulario son legítimas; y que, de lo contrario, me sujetaré a la normativa pertinente.

**\* La USFQ se reserva el derecho de solicitar la rendición de exámenes de validación de conocimientos o cursar materias ya aprobadas con anterioridad para su actualización.**

¿El estudiante pertenece al Programa de Diversidad Étnica? Sí  NO

El Director autoriza el reingreso del estudiante: Sí  NO

\_\_\_\_\_  
Firma Director PDE

### DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA FINANCIERA Y BECAS

¿El estudiante tiene asistencia financiera o beca? Sí  NO

Autoriza la entrega de esta solicitud al Comité de Reingresos y Homologaciones: Sí  NO

\_\_\_\_\_  
Firma Asistencia Financiera y Becas

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

## 2. OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS - OASA

- El estudiante tuvo condición académica

SÍ  NO

- El estudiante tuvo suspensión académica / disciplinaria

NO  ACAD  DISC

- El estudiante tuvo separación académica / disciplinaria

NO  ACAD  DISC

CONDICIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
- El estudiante no tiene más de dos reingresos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- No han transcurrido más de diez años desde el último semestre cursado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- El estudiante no tiene tres o más matrículas en alguna materia cursada con anterioridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- El estudiante ha mantenido un GPA acumulado a la fecha del último semestre cursado de 3.00/4.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 3. COORDINACIÓN / DIRECCIÓN PROGRAMA DE POSGRADO

Se acepta el Reingreso SÍ  NO

Periodo de reingreso: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**

Fecha de resolución: \_\_\_\_\_

Firma Coordinador / Director del Programa: \_\_\_\_\_

## 4. COMITÉ DE ASUNTOS ACADÉMICOS DE POSGRADO

Se acepta el Reingreso SÍ  NO

Periodo de reingreso: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**

Fecha de resolución: \_\_\_\_\_

Firma Responsable Comité de Posgrados \_\_\_\_\_

---

**5. COMITÉ DE REINGRESOS Y HOMOLOGACIONES**

Se acepta el Reingreso      Sí       NO

Periodo de reingreso: \_\_\_\_\_

Atributo del estudiante: \_\_\_\_\_ Malla curricular aplicable: \_\_\_\_\_

**COMENTARIO:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de resolución: \_\_\_\_\_

Firma Responsable Comité de Reingresos: \_\_\_\_\_

---

**6. OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS - OASA**

- Se ingresó el atributo del estudiante en Banner      Sí       NO

- Se activó el código del estudiante en Banner      Sí       NO

- Se envió un correo electrónico con la resolución      Sí       NO

Fecha de envío \_\_\_\_\_

- El estudiante firma documento de condiciones      Sí       NO

Fecha \_\_\_\_\_

- El estudiante realiza el pago por servicio administrativo      Sí       NO

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

Firma OASA: \_\_\_\_\_