

# SOLICITUD DE REINGRESO



1. COMPLETAR LAS SECCIONES 1, 2 y 3 DE ESTE FORMULARIO (CON TODAS LAS FIRMAS)
2. CANCELAR \$47,00 DÓLARES EN TESORERÍA POR CONCEPTO DE SERVICIO ADMINISTRATIVO POR REINGRESO
3. ENTREGAR EL PRESENTE FORMULARIO JUNTO CON LA FACTURA EN LA OASA (OFICINA E104A/B), HASTA LA FECHA INDICADA EN EL CALENDARIO ACADÉMICO

## 1. DATOS DEL ESTUDIANTE

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

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

TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

### USO DE LA INSTITUCIÓN

ATRIBUTO ESTUDIANTE: R  C  M

### INFORMACIÓN DE CARRERA ACTUAL:

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

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

SEMESTRE/PERIODO 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.

## 2. PERTENECE AL PROGRAMA DE DIVERSIDAD ÉTNICA:

EL DIRECTOR AUTORIZA EL REINGRESO DEL ESTUDIANTE:

SI  NO   
SI  NO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DIRECTOR PDE

## 3. DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA FINANCIERA Y BECAS:

EL ESTUDIANTE TIENE ASISTENCIA FINANCIERA O BECA?

EL DPTO. DE AF/BECAS AUTORIZA LA ENTREGA DE ESTA SOLICITUD A LA OASA?

SI  NO   
SI  NO

\_\_\_\_\_  
FIRMA ASISTENCIA FINANCIERA Y BECAS

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RESPONSABLE FINANCIERO

**ESTE RECUADRO ES SÓLO PARA USO DE LA INSTITUCIÓN**

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

CONDICIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE										
El estudiante no tiene más de dos reingresos												
No han transcurrido más de diez 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											

\*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 TUVO CONDICIÓN ACADÉMICA SI  NO   
 EL ESTUDIANTE TUVO SUSPENSIÓN ACADÉMICA/DISCIPLINARIA NO  ACAD  DISC   
 ESTUDIANTE TUVO SEPARACIÓN ACADÉMICA / DISCIPLINARIA NO  ACAD  DISC

FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA COMITÉ DE REINGRESOS Y HOMOLOGACIONES**

FECHA DE RESOLUCIÓN DEL CASO: \_\_\_\_\_

**OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS**

SE ACTUALIZÓ LA CARRERA EN EL MISMO CÓDIGO DEL ESTUDIANTE EN BANNER	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE ACTUALIZÓ EL CATÁLOGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE REINGRESO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE INGRESÓ EL ATRIBUTO CORRESPONDIENTE EN EL KARDEX ACADÉMICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE ACTIVÓ EL CÓDIGO DEL ESTUDIANTE EN BANNER	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE ENVIÓ UN CORREO ELECTRÓNICO CON LA RESOLUCIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FECHA DE ENVÍO: _____		
EL ESTUDIANTE FIRMA DOCUMENTO DE CONDICIONES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FECHA: _____		
EL ESTUDIANTE REALIZA EL PAGO DEL SERVICIO ADMINISTRATIVO DE REINGRESO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SE INGRESÓ EL ATRIBUTO PARA LA HABILITACIÓN DE NÚMERO DE CRÉDITOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

---

**FIRMA OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS**