



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA
CENTRO LOCAL TÁCHIRA

SOLICITUD DE REINGRESO POR PARTE DEL ESTUDIANTE

(PARA SER LLENADO POR EL ESTUDIANTE QUE TIENE TRES O MAS LAPSOS SIN INSCRIPCIÓN REGULAR)

FECHA: _____

SEÑORES

UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL DE ESTUDIOS

CENTRO LOCAL: _____

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA

Muy respetuosamente me dirijo a ustedes con la finalidad de manifestar mi deseo de REINGRESAR a la UNA para realizar estudios en la Carrera (indique Nombre Código de la Carrera): _____ a partir del Lapso Académico: _____ de igual forma, anexo a la presente copia de la ultima inscripción Regular que fue en el Lapso Académico: _____

Nombres y Apellidos:		
Fecha de Nacimiento:		
CEDULA	Centro Local:	Cod:
V-	Unidad de Apoyo:	Cod:
Carrera Actual (indique Código y Carrera)		
Lapso Aprobación Curso Introductorio:		
Telefonos donde ubicarlo		

Atentamente,

E-mail:

Firma del Solicitante

Jefe de la Unidad Académica

Apellidos y Nombres: Francy Mora de Bedoya

Nro de Cedula: V: 9.232.419

Firma: _____

Fecha: _____

Procedente: _____ (Marque con una X)

Sello Centro Local