



SOLICITUD DE SUSPENSIÓN Y/O REINCORPORACION DE ESTUDIOS

Yo, _____, Matrícula N° _____,

alumna(o) de la Carrera de _____, solicito:

Suspensión de Estudios

Reincorporación de estudios

Debido a:

N° Telefónico:

E-mail:

Firma

Debe acompañar la solicitud con los siguientes documentos:

- Certificado no deuda de Préstamo. (DAFE, 1° piso Edificio Virginio Gómez)
- Certificado no deuda Matrícula. (DAFE, 1° piso Edificio Virginio Gómez)
- Certificado no deuda Biblioteca. (Biblioteca Central 3er piso)
- Certificado Médico Visado por el Servicio de Salud Estudiantil, en caso de haber motivos por problemas de Salud. (DISE, 1° piso Edificio Virginio Gómez)
- Certificado de No deuda en servicio de plotteo Laboratorio de Computación FAUG