

Solicitud de Reincorporación a la cursada

Fecha: __/__/__

Estudiante: _____

D.N.I.: _____

Carrera/Maestría: _____

Año de admisión: _____

Título de grado (carrera e institución/ facultad y universidad):

Para la reincorporación será necesario no adeudar aranceles y abonar la matrícula del año en curso.