**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIA**

**SECRETARÍA ACADÉMICA**

**SOLICITUD / APELACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |

Alumno (a) :

Matrícula Nº…………………………… Fono: …………............. Último semestre Cursado: ……………………………

1. **EXPONE ANTECEDENTES** :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **SOLICITA:**
	1. Continuación de Estudios por pérdida de carrera:

|  |
| --- |
|  |
|  |

* + - * Reprobación por 2da. vez
			* Falta de créditos
	1. Inscripción de asignaturas:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* + - * exceso de créditos
			* sin requisitos
			* fuera de plazo

|  |
| --- |
|  |

* 1. Suspensión de estudios

|  |
| --- |
|  |

* 1. Otra causal
1. **JUSTIFICA LO SOLICITADO:** …………………………………………………………………….

**…**………………………………………………………………………………………………

**…………………………………………………………………………………………………………**

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **TIENE SOLICITUD PREVIA**

 SI NO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **ADJUNTA DOCUMENTOS**

 SI NO

 ………………………………….

 Firma del Solicitante