

MEMORANDUM N° _____

A : Sr. EDUARDO SOLAR K. - Director de Procesos Docentes

DE : Sra. YOLANDA REYES FERNANDEZ . Jefe de Docencia, Escuela de Ingeniería Comercial

MAT. : SOLICITUD DE INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS

Fecha : _____

Nombre Completo: _____

Carrera: _____ Año de Ingreso: _____

RUT: _____ Rol UCV: _____

Dirección: _____ Fono Alumno: _____

MARQUE LAS CAUSAS POR LAS QUE EL ALUMNO SOLICITA LA INTERRUPCIÓN DE SUS ESTUDIOS:

- Cesantía Fallecimiento del sostenedor. Fallecimiento familiar cercano.
 Enfermedad invalidante Cambio de domicilio a otra región. Problemas económicos
 Problemas Vocacionales Otros (Especificar en recuadro)

Para optar a la resolución de Interrupción de Estudios, debes haber cancelado las cuotas respectivas o haberlas documentado. El monto a pagar se rige por el Decreto Económico N°1/2007, conforme a los siguientes periodos:
-1° de Junio hasta el 31 de Agosto debes cancelar las cuotas de Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio y Agosto inclusive.
-1° de Septiembre hasta el 31 de Octubre debes cancelar las cuotas de Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto Septiembre y Octubre inclusive.
-1° de Noviembre hasta el 31 de Diciembre debes cancelar las cuotas de Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre inclusive.

RESERVA DE VACANTE

SI

NO

Firma y Timbre Jefe de Docencia

Adj:

- Informe del Jefe de Docencia de la Unidad Académica indicando las razones de fuerza mayor que avalan o rechazan esta solicitud.
- Carta solicitud del alumno (fecha y firmada, es importante porque la otorgación es a partir de la fecha de la carta).
- Certificados que respaldan los motivos que fundamentan la solicitud
- Pase Escolar, si el alumno lo hubiese solicitado en el periodo correspondiente.
- Certificado de situación administrativa.

<http://dpd.ucv.cl>