# Solicitud de Continuación de estudios

|  |
| --- |
| **Fecha de recepción en Secretaría** |
|  |  |  |

1. **Datos de identificación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** |
|  |  |  |
| **RUT** | **Matrícula** | **Carrera** |
|  |  |  |
| **Dirección** | **Correo electrónico** | **Teléfono** |
|  |  |  |

1. **Motivo de la solicitud**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Firma estudiante** |
| **Fecha** |  |  |  |

1. **Informe del Comité de Docencia y Asuntos Estudiantiles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Baja académica N° \_\_\_\_\_\_\_\_** | **Aprueba** |  | **Firma jefe/a de carrera** |
| **Rechaza** |  |
| **Fecha** |  |  |  |
| **Fecha de envío de la notificación a el/la estudiante** |  |  |  |

1. **Apelación a vicedecano/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Aprueba** |  | **Firma vicedecano/a** |
| **Rechaza** |  |
| **Fecha** |  |  |  |
| **Fecha de envío de la notificación a el/la estudiante** |  |  |  |

1. **Apelación a decano/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Aprueba** |  | **Firma decano/a** |
| **Rechaza** |  |
| **Fecha** |  |  |  |
| **Fecha de envío de la notificación a él/la estudiante** |  |  |  |

# Apelación a vicedecano/a

Concepción, xx de xx de 20xx

Mediante la presente, solicito a usted tenga a bien autorizar mi continuación de estudios a la carrera , para el semestre del año . Las razones por las cuales me encuentro en esta situación académica son las siguientes:

Asimismo, me comprometo a:

Le saluda cordialmente,

**Estudiante:**

**Matrícula:**

**Fono de contacto:**

**Correo electrónico:**

**Detalle documentación adjunta (en caso de que corresponda):**

# Apelación a decano/a

Concepción, xx de xx de 20xx

Mediante la presente, solicito a usted tenga a bien autorizar mi continuación de estudios en la carrera , para el semestre del año . Las razones por las cuales me encuentro en esta situación académica son las siguientes:

Asimismo, me comprometo a:

Le saluda cordialmente,

**Estudiante:**

**Matrícula:**

**Fono de contacto:**

**Correo electrónico:**

**Detalle documentación adjunta (en caso de que corresponda):**

# Formato de Solicitud que él/la estudiante presenta al momento de

# Postular la propuesta de Movilidad Estudiantil

Concepción, xxx, xxx, 202x.

Señor/a

Xxxxxxxxx

Jefa/e de carrera xxxxxxxxx

Presente

Mediante la presente solicito a usted presentar mi postulación a Movilidad Estudiantil para cursar la asignatura **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, código **xxxxxxxx**, cursada en calidad de asignatura **xxxxxxx** (Complementaria, Electiva, Obligatoria) en el marco del Programa de (Intercambio Estudiantil, Red de Movilidad G9 o cursos MOOC), en la Universidad de **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, durante el **xx** semestre del año xxx.

Adjunto a la presente la documentación requerida:

* Programa de la asignatura debidamente acreditado.

Le saluda atentamente,

Nombre estudiante, firma y número de matrícula

# Formato de Solicitud que él/la estudiante presenta al momento de

# Regresar de la Movilidad Estudiantil

Concepción, xxx, xxx, 202x.

Señor/a

Xxxxxxxxx

Jefa/e de carrera xxxxxxxxx

Presente

Mediante la presente solicito a usted gestionar la **Validación o Convalidación** (debe precisar una de las dos opciones) de la asignatura **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, código **xxxxxxxx,** cursada en calidad de asignatura **xxxxxxx** (Complementaria, Electiva, Obligatoria) en el marco del programa de (Intercambio Estudiantil o de la Red de Movilidad G9 o cursos MOOC), en la Universidad de **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, durante el xx semestre del año xxx.

Adjunto a la presente la documentación requerida:

* + Certificado de calificación de la asignatura
	+ Programa de la asignatura debidamente acreditado

Le saluda atentamente,

Nombre estudiante, firma y número