



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE
 VICERRECTORADO ACADÉMICO
 ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES

REG-VAC-ECS-010
 Formulario: ECS-010
 Fecha: 01/03/2016
 Cambio: 02

SOLICITUD DE REINGRESO

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

C.I: _____ Teléfono _____ Condición: Regular Probatorio

Índice Académico _____ Correo GMAIL Obligatorio _____

Motivo _____ del _____ Retiro: _____

Sirva la presente para solicitar Reingreso a esta casa de Estudio para el período Académico: _____ Carrera: _____
 Mención: _____

Unidades Curriculares a cursar:

Semestre	Unidad Curricular	Unidad de Crédito	Turno

Yo, _____, Titular de la Cédula de Identidad N° _____, de ser aprobado mi reingreso a esta casa de Estudio, me comprometo a permanecer en la Universidad y por ende a cumplir con todos los reglamentos pautados por esta Institución.

 Firma del Estudiante

Recibido por la Unidad de Control y Planificación

Recibido por:

Fecha: ____/____/____