



SOLICITUD PARA REALIZAR UNA INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS

Artículo 27: ...“ IT: Interrupción: Se utiliza para indicar la interrupción autorizada de todos los cursos, por un período no mayor a un año calendario, prorrogable, en casos justificados, hasta por un año más. Se concede la IT cuando medien causas de fuerza mayor debidamente comprobadas”. Reglamento de Régimen Académico Estudiantil.

Fecha: _____ Nombre de la Unidad Académica a la que usted pertenece: _____

Nombre del director/a de su Unidad Académica:

Nombre del solicitante: _____

Carné: _____ Carrera _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico _____

Ciclo o ciclos lectivos para los cuales solicita realizar la interrupción: I ciclo () II Ciclo () III ciclo ()

Fecha de interrupción: _____ Fecha de finalización de la interrupción: _____

Cursos que solicita interrumpir (deben ser todos los matriculados)

Nombre del curso	Sigla del curso	Número de grupo

Ponga una X al motivo por el cual requiere solicitar una Interrupción de Estudios (adjunte los documentos probatorios)

Salud: _____ Socioeconómico: _____ Otro: _____ Especifique: _____

Amplíe su respuesta: _____

Firma _____

Cc/ archivo

Nota: Si cuenta con beca, debe enviar copia a la Oficina de Becas y Atención Socio económica