

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>Educadora de Educadores</small>	FORMATO	
	CANCELACIÓN TOTAL DE REGISTRO, REINTEGRO, TRANSFERENCIA INTERNA Y NUEVAS ADMISIONES	
Código: FOR008GAR	Versión: 04	
Fecha de Aprobación: 05-09-2014	Página 1 de 1	

Marque (x) según corresponda su trámite

CANCELACIÓN TOTAL DE REGISTRO <input type="checkbox"/>	REINTEGRO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA INTERNA <input type="checkbox"/>	NUEVA ADMISIÓN <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

CÓDIGO	PROGRAMA
APELLIDOS	NOMBRES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: _____	

INFORMACIÓN ADICIONAL

Teléfono _____ Correo Electrónico (E-MAIL) _____

Ciudad _____ Departamento _____ País _____

ATENTAMENTE SOLICITO ME SEA AUTORIZADO(A):

EL TRAMITE DE: _____ AL PROGRAMA _____

OBSERVACIONES: _____

Fecha _____ Firma _____

(Anexa carné: SI NO)

FORMATO PARA TRÁMITES:

CANCELACION TOTAL DE REGISTRO <input type="checkbox"/> TRANFERENCIA INTERNA <input type="checkbox"/>	REINTEGRO <input type="checkbox"/> NUEVA ADMISION <input type="checkbox"/>
---	---



CÓDIGO	PROGRAMA
APELLIDOS	NOMBRES



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL

Educadora de educadores

FORMATO

**CANCELACIÓN TOTAL DE
REGISTRO, REINTEGRO, TRANSFERENCIA INTERNA Y NUEVAS
ADMISIONES**

Código: FOR008GAR

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 05-09-2014

Página 2 de 2

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°. _____

ESPACIO RESERVADO PARA LA UNIVERSIDAD

SOLICITUD ESTUDIADA POR:

DIRECTOR DE DEPARTAMENTO Obs. _____

COMITÉ DE DEPARTAMENTO Obs. _____

DECANATURA Obs. _____

CONSEJO DE FACULTAD Obs. _____

OBSERVACIONES GENERALES:

APROBADA: SI _____ NO _____

FECHA: _____

CORDIS: _____

FIRMA DEL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO

FIRMA DEL DECANO

Vo. Bo. SUBDIRECCIÓN DE ADMISIONES Y REGISTRO

FECHA

Vo. Bo. SUBDIRECCIÓN DE ADMISIONES Y REGISTRO

FECHA _____



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL

Educadora de educadores