

	MANUAL	Código: M-DB-BM001
BECA PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA		Revisión: 00
		Fecha: noviembre del 2017
		Página: 68 de 74

FORMULARIO DE SUSPENSIÓN EDUCACIÓN SUPERIOR

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS ACADÉMICOS

NOMBRE INSTITUCIÓN:
NOMBRE CARRERA:
AÑO DE INGRESO:

DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT:
NOMBRES:
APELLIDOS:
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO:
CELULAR:
E-MAIL:

2.- ANTECEDENTES DE SUSPENSIÓN (MARQUE CON UNA X EL PERÍODO DE SUSPENSIÓN)

1º SEMESTRE	2º SEMESTRE	ANUAL

CAUSAL DE SUSPENSIÓN (MARQUE CON UNA X LA CRITERIO DE SUSPENSIÓN)

CAUSAL		ADJUNTA DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR LA CAUSAL		
1.1 Enfermedad de salud mental			SI	NO
1.2 Accidentes - enfermedades				
1.3 Cuidado integrante grupo familiar				
1.4 Embarazo				
1.5 Maternidad				
1.6 Cuidados de hijo menor de un año				
2.1 Preparación para la PSU				
2.2 Dificultad para encontrar lugar de práctica				
2.3 Cierre carrera o institución educación superior				
2.4 Cambio de carrera				
2.5 Cambio de I.E.S				
2.6 Perfeccionamiento profesional - Pasantía o práctica en el extranjero.				
2.7 Dificultad para realizar continuidad de carrera técnica a carrera profesional o de Programa de Formación inicial a carrera Profesional				
2.8 Sin carga académica en el período académico correspondiente				

FIRMA DEL ESTUDIANTE/PADRE O ADULTO RESPONSABLE

FECHA SOLICITUD



Elaborado por: Equipo Becas Mantención DN	Revisado por: Jefe DB	Aprobado por: DN
---	-----------------------	------------------