

S O L I C I T U D - P R E G R A D O

NOMBRE Y APELLIDOS CÉSAR ALEJANDRO REYES GALVEZ
CARRERA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL
CÉDULA DE IDENTIDAD 19.125.822-8
AÑO DE INGRESO 2016 AÑO de EGRESO
DOMICILIO
COMUNA TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO CESAR.A.REYES.GALVEZ@GMAIL.COM
FECHA DE SOLICITUD 28 DE ENERO DE 2019

SOLICITA SOLICITO LA RECONSIDERACIÓN DE ELIMINACIÓN ACADÉMICA POR MOTIVO
DE HABER REPROBADO POR SEGUNDA VEZ UN RAMO DE MI PLAN DE ESTUDIOS
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



.....
Firma
.....