

AUTORIZACIÓN DE REINGRESO O TRASLADO

Conforme con lo establecido en los procedimientos transitorios para reingreso, traslado de Sede y traslados de carrera para estudiantes de la Universidad Técnica Nacional durante el periodo de admisión al periodo _____, me permito
(cuatrimestre - año)
anotar mi aprobación de la solicitud realizada por el siguiente estudiante:

Nombre completo del estudiante: _____

Número de identificación: _____

Autoriza el reingreso o traslado de carrera: Sí No

Plan al que autoriza:

Al mismo que cursa

A un nuevo plan, indique a cuál _____

Observaciones: _____

Firma Director de Carrera

Fecha

Sello