



Nombre del documento	Vigente a partir de:	Código	Versión
<b>SOLICITUD DE REINGRESO</b>	<b>29/04/2024</b>	<b>FOR-FO – 006</b>	<b>1.0</b>

**FECHA DE LA SOLICITUD:**

### 1. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

**NOMBRES Y APELLIDOS:**

**CODIGO ESTUDIANTIL:**

**CEDULA/T.I.:**

**PROGRAMA:**

**SEMESTRE A MATRICULAR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**DIRECCIÓN POSTAL:**

**CIUDAD:**

**TELEFONO:**

### 2. PAZ Y SALVOS

Gestionar el Paz y Salvo en el aplicativo de Certificados y adjuntar con el aprobado de todas las dependencias.

<https://gestiondocumental.unisucre.edu.co/paz&salvo/>

### 3. OBSERVACIONES

*El Jefe del programa debe verificar:*

- 3.1 Que el estudiante llene completamente esta solicitud.
- 3.2 El último período cursado por el estudiante y el semestre del programa a cursar cuando reingrese.
- 3.3 Que el estudiante cumple con los requisitos establecidos en los literales b) y c) del Artículo 33 del Reglamento Estudiantil.
- 3.4 Citar cualquiera otra norma que le permite al estudiante el reingreso a la institución.

**La firma de la presente solicitud por el jefe del programa significa que el estudiante cumple con todos los requisitos exigidos para tener derecho al reingreso a la Universidad de Sucre.**

Firma de estudiante: \_\_\_\_\_

Vo.Bo. Jefe del Departamento: \_\_\_\_\_