



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE EL SALVADOR

SOLICITUD DE REINGRESO

FECHA: _____

No DE CARNET	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--------------	--------	-----------------	------------------

DATOS GENERALES

CARRERA INTERRUPTIDA			
AÑO Y CICLO QUE SE RETIRÓ	AÑO _____	CICLO _____	
¿REALIZÓ RETIRO FORMAL DEL CICLO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DIRECCION	TELÉFONO
-----------	----------

LUGAR DE TRABAJO

DIRECCIÓN DEL TRABAJO	TELÉFONO
-----------------------	----------

CORREO ELECTRÓNICO

Nota: Si su nombre o estado civil ha cambiado favor anexar la partida de nacimiento original marginada.

Firma del solicitante

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN

ESTADO FINANCIERO

Nombre del funcionario: _____

SE ENCUENTRA SOLVENTE DE PAGOS:

SI NO

Firma y sello

DOCUMENTOS PENDIENTES

- Titulo de Bachiller
- Partida de Nacimiento
- Certificación de Notas
- Fotografía
- PAES/AVANZO
- DUI

Firma: _____

Registro Académico