SOLICITUD DE REINGRESO GRADUADOS

I. Para ser completado por el solicitante

Nombre del estudiante:

No. de Registro:

Título obtenido:

Fecha de graduación:

Con base en lo establecido en el Capítulo II, Art. 28 del Régimen Académico “ Los estudiantes que habiéndose graduado de cualquiera de las carreras que ofrece la institución en el grado mínimo de licenciatura, podrán matricularse en otra carrera de pregrado, solamente después de 5 años de haber obtenido el título, previo análisis del Consejo Académico.” Solicito a la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán la activación de mi número de registro y reingreso en la UPNFM a partir del ____ período académico del año _____, una vez que haya recibido la asesoría académica correspondiente.

Lugar y Fecha:

Firma del estudiante

II. Para ser completado por el Jefe (a) del Departamento de Registro

Yo _____, jefe (a) del Departamento de Registro, doy fe que el título de licenciatura presentado por el estudiante y la copia adjunta es válida y cumple con lo establecido en el Artículo 28, Capítulo II del Régimen Académico.

Fecha

Departamento de Registro

III. Solicitar a la DISE los siguientes formatos y adjuntarlos a esta solicitud con las firmas correspondientes

Solicitud de cambio de carrera

Solicitud de cambio de sede
(solo en los casos que aplique)

Solicitud de cambio de modalidad
(solo en los casos que aplique)

IV. Recepción en el Departamento de Registro

Registrado el cambio Sí No

Fecha

Vo.Bo. _____
Firma y sello de Jefe Depto. Registro