

FICHA DE RECEPCION
SOLICITUD A TRIBUNAL DE MERITO



I. IDENTIFICACION DEL ALUMNO (completar con letra legible)

NOMBRE COMPLETO : _____

RUT. : _____ e-mail : _____

CARRERA : _____

ULTIMO SEMESTRE MATRICULADO : _____

Nº TELEFONO (de contacto) : _____

DIRECCION : _____

II. CAUSAL DE LA SOLICITUD ANTE TRIBUNAL DE MÉRITOS

REPROBACION DE ASIGNATURAS DEL SEMESTRE

Sigla - Clave	Nombre de la Asignatura	3ª Oport.	4ª Oport.

INSUFICIENTE AVANCE CURRICULAR (ART. 28º)

DEFICIT DE CREDITOS Nº _____

Se solicitó a la Dirección de Procesos Docentes : SI _____ NO _____

Otorgada por la Dirección de Procesos Docentes: SI _____ NO _____

III. SOLICITUD DE INFORMES A LA DIRECCION DE ASUNTOS ESTUDIANTILES A:

Si te has atendido con los médicos o asistente social de la Universidad, y estimes que esos antecedentes te sirven para presentarlos en el Tribunal

¿Deseas que se solicite informe socioeconómico al Asistente Social de la DAE? SI _____ NO _____

¿Deseas que se solicite informe medico al Servicio Médico? SI _____ NO _____

IV. DESEAS ESTAR PRESENTE CUANDO SESIONES TU CASO (es responsabilidad del alumno concurrir a esta Dirección a informarse del día y la hora en que se sesionará su caso)

SI _____ NO _____

Firma del Alumno