Solicitud de reincorporación en la MGS – Presentar el documento llenado y firmado

**I. DATOS DEL (DE LAS) ALUMNO (A):**

Nombres y apellidos:

Código:

Teléfono:

Correo electrónico:

Unidad Académica: Escuela de Posgrado

Especialidad académica: Maestría en Gerencia Social

Ciclo: MGS-D 2015-3

**II. SOLICITO LA REINCORPORACIÓN POR LOS MOTIVOS QUE EXPONGO A CONTINUACIÓN:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSOS QUE DESEA ELEGIR PARA SU REINCORPORACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLAVE DE CURSO** | **NOMBRE DEL CURSO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Fecha ( / /2015)**

**Firma del (de la ) alumno (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**