

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 2015-2

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 (/ /2014)

Firma del (de la) alumno (a): _____