#  IMPUESTOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**TALCA**

**UNIVERSIDAD**

CHILE

SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

Nombre completo

##

Alumno de la Universidad de Talca, Nº de Matrícula

De la carrera

Fue alumno entre los años a ,viene en solicitar la Reincorporación a la carrera a

partir del semestre 20\_, suspendida por los siguientes motivos:

## 1.-

2.-

3.-

# DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

## 1.- \_

2.- \_

Asimismo, declara que no ha perdido la calidad de alumno por aplicación de Régimen de Estudio, expulsión, eliminación u otras causas reglamentarias.

**DIRECTOR DE DEPARTAMENTO COBRANZA**

El Director del Departamento de Cobranza que suscribe, certifica que el solicitante no adeuda aranceles ni otras prestaciones, encontrándose al día en sus obligaciones con la Universidad.

Talca, de

de 20

**Firma y timbre**

**Firma interesado**

La solicitud deberá ser presentada en la Dirección de Escuela que imparte la carrera y cancelar un impuesto universitario .