***SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN CICLO LECTIVO 2025***

***FECHA DE SOLICITUD: ……./……/2025***

***NOMBRE Y APELLIDO: …………………………………………………………………………………….***

***DNI: ……………………………………………………………………………………………..…………….***

***CARRERA A LA QUE SE REINCORPORA: …………………………….………………………………….***

***SEDE: Comodoro Rivadavia, Chubut.***

***COHORTE (año que ingresaste a la carrera): ………………***

***AÑO QUE ACREDITASTE LA ÚLTIMA UNIDAD CURRICULAR EN EL ISFD 802 (no debe exceder los 5 años de acuerdo a la normativa vigente): ……………***

***MAIL: …………………………………………….***

***TELÉFONO DE CONTACTO: …………………………………………….***

**Secretaria Académica ISFD Nº 802 - EDITH LITWIN**

**Lic. Andrea Barrionuevo**

**S./D.**

De mi consideración:

 Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efecto de solicitar se evalúe la posibilidad de reincorporarme a la institución ISFD Nº 802, para retomar mis estudios correspondientes a la carrera……………………..………………………………………… para el presente ciclo lectivo – año 2025.

 Sin otro particular, la saludo atentamente.

*………………………………………………………………………..*

*Firma y Aclaración*