

UNIVERSIDAD DE MAGALLANES
PUNTA ARENAS

Nº DE MATRICULA

						-	
--	--	--	--	--	--	---	--

OBJETIVO: _____

SOLICITUD DE REPACTACION

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CEDULA DE IDENTIDAD Nº _____

DOMICILIO _____ Nº _____ FONO _____

ALUMNO DE LA CARRERA _____ NIVEL _____

DEPARTAMENTO _____ FACULTAD _____

SOLICITA RESPETUOSAMENTE AL SEÑOR: _____

LAS RAZONES QUE JUSTIFICAN LA PETICION: _____

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA: _____

OTROS ANTECEDENTES: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

PUNTA ARENAS, _____ DE _____ DE _____ .