



# Pontificia Universidad Católica de Chile

VICERRECTORIA ACADÉMICA/DIRECCIÓN DE REGISTROS ACADÉMICOS

## SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE ESTUDIOS

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre
NOMBRE DEL ESTUDIANTE				
CARRERA				
EMAIL			TELEFONO	
RUT			FECHA	

Solicito suspensión de estudios a contar del \_\_\_\_ período académico de 20\_\_ y por \_\_\_\_ periodos académicos

A continuación marque la razón e indique brevemente el motivo de la solicitud y adjunte los antecedentes que la justifican.

1	Cambio de carrera en la PUC
2	Problema vocacional
3	Mal rendimiento
4	Problemas de Salud
5	Problemas Económicos
6	Problemas familiares
7	Traslado del Sustentador
8	Motivos Religiosos
9	Otro

Escriba el Motivo de la Solicitud

POR OTRA PARTE ACEPTO DESDE YA QUE LA UNIVERSIDAD PUEDA ENVIARME INFORMACIÓN O NOTIFICARME DE CUALQUIER ACTO Y/O RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA POR MEDIO DE CORREO ELECTRÓNICO.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE



## COMPROBANTE SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE ESTUDIOS

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre
NOMBRE DEL ESTUDIANTE				
CARRERA				
RECIBIDO POR			FECHA	