**SOLICITUD DE REINGRESO/CONTINUIDAD DE ESTUDIOS**

Tena, (día) de (mes) de (año)

**Vicerrectorado Académico**

**UNIVERSIDAD REGIONAL AMAZÓNICA IKIAM**

Presente.

De mi consideración:

Yo….…………………………………………………………………………………con CI (cédula de ciudadanía o pasaporte Nro)……………..**,** exestudiante de (número de semestre o nivelación)………………….. (Periodo académico cursado)………………………. (aprobado/retirado)……………………(nombre de carrera)……………………………..solicito a usted muy comedidamente me conceda el reingreso a la carrera……………………………….……para el período PAO I I– 2020/ NOV2020-ABR2021 .

Por la atención que se digne dar a la presente le anticipo mis agradecimientos.

Cordialmente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma: | |  |
| Nombre y apellido: |  | |
| CI, CC o Pasaporte: |  | |
| Celular: |  | |