**REINCORPORACION LIC EN ENFERMERIA** Florencio Varela, \_\_\_/\_\_\_\_/ 2019

Periodo Julio

29/07/2019 al 02/08/2019

Notificación de Reincorporación:

Visto: El/la **Sr./a.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de**

**la Carrera: LICENCIATURA DE ENFERMERIA** solicita reincorporación como alumno regular.

Habiendo analizado las causas de la misma se resuelve **otorgar** la reincorporación solicitada.

Asimismo se informa que, el alumno deberá tener aprobadas 2 (dos) materias por ciclo lectivo (1 de Marzo al 28 de Febrero del siguiente año), para no volver a perder la regularidad.

**Los historiales académicos de los estudiantes que soliciten ser reincorporados a la carrera de Licenciatura en Enfermería, serán evaluados por las autoridades de la carrera, a fin de ubicar al estudiante en el plan que le signifique optimizar su recorrido formativo. En virtud de tal situación la inscripción a las asignaturas será en forma personalizada**.

Comuníquese al interesado, tome nota el Departamento de Alumnos, cumplido entregar una copia de la presente al alumno, archivase.

**Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autoriza: SI – NO**

**Firma y Sello de la autoridad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

Periodo Julio

29/07/2019 al 02/08/2019

 **REINCORPORACION DE LEN**

Visto: El/la **Sr./a.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de**

**la Carrera: LICENCIATURA DE ENFERMERIA** solicita reincorporación como alumno regular.

Habiendo analizado las causas de la misma se resuelve **otorgar** la reincorporación solicitada.

Asimismo se informa que, el alumno deberá tener aprobadas 2 (dos) materias por ciclo lectivo (1 de Marzo al 28 de Febrero del siguiente año), para no volver a perder la regularidad.

**Los historiales académicos de los estudiantes que soliciten ser reincorporados a la carrera de Licenciatura en Enfermería, serán evaluados por las autoridades de la carrera , a fin de ubicar al estudiante en el plan que le signifique optimizar su recorrido formativo. En virtud de tal situación la inscripción a las asignaturas será en forma personalizada.**

**Comuníquese al interesado, tome nota el Departamento de Alumnos, cumplido entregar una copia de la presente al alumno, archivase.**

 **SELLO**

**RECORDATORIO:** Deberás aprobar dos materias en el segundo cuatrimestre para sostener la regularidad en la UNAJ y recordá que el **DOE (Dpto. de Orientación Educativa)** tiene herramientas que pueden facilitarte alcanzar este objetivo, para eso comunícate telefónicamente a **4275-6118** o por correo a **tutorías@unaj.edu.ar**