



## SOLICITUD DE GRACIA ACADEMICA POR REPROBACION DE ASIGNATURAS

Nombre Alumno: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Asignaturas reprobadas:

1. \_\_\_\_\_ (Indicar las veces de reprobación)
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Expone y solicita al Sr. Director Académico le permita cursar nuevamente las asignaturas mencionadas por causales de:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Documentos de respaldo:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma