



**FORMULARIO SUSPENSION DE MATRICULA**

NOMBRE Y APELLIDO:

LEGAJO:

E-MAIL:

CELULAR:

Por la presente solicito la **SUSPENSION de MATRICULA** de la Carrera \_\_\_\_\_

Siendo conciente que el RAI en su art. 41° especifica:

- 1- Que deberé solicitar expresamente el "Alta de la Matricula" en cuanto decida reincorporarme al cursado, cumplimentando los requisitos específicos para Matricula.
- 2- Que el plazo máximo de la suspension es de 2 ciclos lectivos completos totales.
- 3- Que operará automáticamente el alta de la suspensión de Matricula al cumplirse el plazo máximo de 2 ciclos lectivos.

SELLO INSTITUCIONAL y  
FIRMA DEL BEDEL

FIRMA DEL ESTUDIANTE