

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

APROBACION

SI **NO**

CODIGO ESTUDIANTE:

FORMULARIO DE REINGRESO / REENTRY FORM

Favor llenar la información requerida utilizando letra imprenta legible

Información Personal/personal Information

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
-----------------	------------------	---------

Domicilio permanente para recibir correspondencia/Permanent Mailing Address

DIRECCIÓN	BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	PAIS	FOTO 3X4
TELEFONO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ESTRATO	EMPRESA DONDE LABORA	

DIRECCIÓN	TELEFONO	FAX	RELIGIÓN	ESTADO CIVIL	
				SOLTERO <input type="radio"/>	CASADO <input type="radio"/>

OTRO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO

PROGRAMA REINGRESO

N.

CC TI CE

INFORMACIÓN PARA EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN/Specif information for the Ministry of Education

AFRO- COLOMBIANOS	COMUNIDAD RUM	DESVINCLADOS CON FILCTO ARMADO	DESPLAZADOS
3	3	3	3
DISCAPACITADOS	EXCEPCIONALES	INDIGENAS	RAIZALES
3	3	3	3

REQUISITOS

FORMULARIO DILIGENCIADO

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

RECIBO DE PAGOS DE INSCRIPCIÓN

1 FOTOS 3X 4

PARA ESTUDIANTES EXTRANJEROS FOTOCOPIA VISA DE ESTUDIANTE

Hago Constar que los datos sometidos en esta solicitud son verdaderos. Entiendo que es mi responsabilidad entregar toda la documentación oficial en copia al momento de realizar el reingreso. Estoy de acuerdo con la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA no me expida documento oficial alguno en tanto que mp haya hecho entrega de la documentación estipulada y haber cumplido todos mis compromisos financieros. Me comprometo a cumplir cada uno de los reglamentos establecidos en cuanto a disciplina y estudios

I hereby state that the information submitted in this application is true. I understand that it is my sole responsibility to submit the stipulated original official documentation duly legalized/authenticated at the time of registration. I agree to the fact that CORPORACION UNIVERSITARIA ADVENTISTA will not issue any official academic document to my name unless the aforementioned documentation has been turned in and i have comp lied with all of my financial responsibilities. I agree to comply with the institution's rules and code of

Aprobación Consejo Académico con fines de admisión

RESOLUCIÓN:	ARTÍCULO:	FECHA:	
-------------	-----------	--------	--

Firma del Estudiante

Lugar y Fecha