

SOLICITUD PARA REALIZAR INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS

- **Artículo 27:** ...“ IT: Interrupción total: Se utiliza para indicar la interrupción autorizada de todos los cursos, por un período no mayor a un año calendario, prorrogable, en casos justificados, hasta por un año más. Se concede la IT cuando medien causas de fuerza mayor debidamente comprobadas”. Reglamento de Régimen Académico Estudiantil.

...”ITP: Interrupción parcial: Se utiliza para indicar la interrupción parcial autorizada de cursos por un período no mayor de un año calendario, prorrogable, hasta por un año más. Se concede la ITP cuando medien las siguientes situaciones calificadas que imposibiliten al estudiantil a permanencia en los cursos a interrumpir.

- a) Condiciones de salud debidamente comprobadas y recomendadas por una persona profesional en el área de la salud, con las recomendaciones respectivas.
- b) Situaciones calificadas del grupo familiar, que ameriten que la estudiante o el estudiante asuma o incremente la actividad laboral para aportar a la manutención de su grupo familiar. Estas situaciones deben estar debidamente comprobadas por medio de un estudio socioeconómico realizado por el Centro de Asesoría Estudiantil (CASE), y en el caso de las Sedes Regionales, las Sedes Regionales, las unidades de Vida Estudiantil.

Fecha: _____ Nombre de la Unidad Académica a quien dirige la solicitud: _____

Nombre de la persona a quien se dirige la solicitud (director/a de su Unidad Académica): _____

Tipo de Interrupción que solicita: Total () Parcial ()

Nombre del solicitante: _____

Carné: _____ Carrera: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Ciclo o ciclos lectivos para los cuales solicita realizar la interrupción: I Ciclo () II Ciclo () III Ciclo ()

Cursos que se van a interrumpir:

Sigla	Nombre del curso	Número de grupo

Ponga una X al motivo por el cual requiere solicitar una Interrupción de Estudios (adjunte los documentos probatorios)

Salud () Socioeconómico () Trabajo () Otro () Especifique _____

Amplíe su respuesta: _____

Firma: _____

Cc/ Archivo

Si cuenta con beca, debe poner copia a la Oficina de Becas y Atención Socio económica.