

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE VACANTES

IDENTIFICACIÓN DEL MATRICULADO

RUN N°

o

Pasaporte N°

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Fecha de liberación vacante

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Día Mes Año

Hora

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Hora Min

DECLARA QUE LIBERA LA VACANTE EN:

Universidad

Sede o Comuna

Carrera

Código Carrera DEMRE

Matriculado según Sistema Regular

Matriculado según Sistema Especial

POR CURSAR MATRÍCULA EN:

Universidad

Sede o Comuna

Carrera

Código Carrera DEMRE

Matriculado según Sistema Regular

Matriculado según Sistema Especial

DECLARACIÓN DEL POSTULANTE

- Declaro conocer mi responsabilidad en la gestión de los siguientes procedimientos:
 - Determinados por la Ley 19.496 “Ley de Retracto”, que para este proceso de admisión será efectivo desde 18/01/23 hasta 27/01/23.
 - Aquellos señalados por la institución donde cursé mi primera matrícula para efectos de efectuar renuncia a dicha institución.
- Me declaro responsable de todos los datos consignados en el presente formulario.

USO EXCLUSIVO UNIVERSIDAD

Fecha de Comunicación de Liberación en Sistema DEMRE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Día Mes Año