ACCESO
Educación Superior

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE VACANTES – ADMISIÓN 2024

IDENTIFICACIÓN DEL MATRICULADO

RUN N.º _____ o Pasaporte N.º _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombres _____

Fecha de liberación vacante _____ (Día / Mes / Año) Hora _____ (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 el 16/01/24 hasta el 26/01/24.
  - 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.

_____
Firma postulante

USO EXCLUSIVO UNIVERSIDAD

Fecha de Comunicación de Liberación en Sistema DEMRE: _____ (Día / Mes / Año)