Caldas, _____de_____de 20____.

Señores
**CONSEJO DE LA FACULTAD**
Corporación Universitaria Lasallista

**Asunto**: Solicitud de reingreso

Yo, _____, identificado(a) con documento de identidad número _____, en mí condición de aspirante del Programa de _____, de la Facultad de _____ de la Corporación Universitaria Lasallista, solicito el reingreso al programa de _____, el motivo de mi retiro fue debido a:

_____
_____
_____
_____

Autorizo que la respuesta sea notificada al correo institucional: _____@unilasallista.edu.co o al correo personal _____.

.

Atentamente,

**Firma:** _____

**Nombre completo:** _____

**Correo electrónico personal:** _____

**Teléfono de contacto:** _____





*El contenido de este documento es de propiedad y de uso exclusivo de La Corporación Universitaria Lasallista*