

# FORMULARIO INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS

USO INTERNO DPD	
Resolución N°	
Fecha recepción DPD	

A. - DATOS DEL ALUMNO			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres			
RUT			Año de Ingreso
Carrera			
E-mail			Teléfono alumno

B. - CERTIFICADOS Y DOCUMENTOS	
SE ENTREGAN CERTIFICADOS Y/O DOCUMENTOS DE RESPALDO	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Indique cuáles:	

C. - TIPO CAUSA DE INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS			
Salud de Estudiante	<input type="checkbox"/>	Salud Integrante Grupo Familiar	<input type="checkbox"/>
Cambio Socioeconómico	<input type="checkbox"/>	Vocacional	<input type="checkbox"/>
Fallecimiento de Familiar Directo	<input type="checkbox"/>	Cuidado del Hijo (Postnatal)	<input type="checkbox"/>
Otros. Cuál _____	<input type="checkbox"/>	Problemas Legales	<input type="checkbox"/>
		Problemas Familiares	<input type="checkbox"/>
		Traslado del Alumno	<input type="checkbox"/>

D. - INFORMACIÓN QUE EL ALUMNO DEBE CONOCER
1. Para que la Interrupción de Estudios sea otorgada se requiere la aprobación del Director(a) de Procesos Docentes y que el alumno no mantenga deuda alguna con la Universidad.
2. En caso de deuda, el alumno debe regularizar su situación administrativa en un plazo máximo de 10 días hábiles desde la entrega de la solicitud. En caso contrario no se autorizará la Interrupción de Estudios.
3. Es responsabilidad del alumno revisar sus deudas y sanciones en el Navegador Académico y regularizarlas en cada Dirección.
4. El alumno sólo podrá solicitar Interrupción de Estudios entre las fechas estipuladas.
5. El alumno podrá anular su solicitud de Interrupción de Estudios enviando un correo a <a href="mailto:dpd.estudiantes@pucv.cl">dpd.estudiantes@pucv.cl</a> dentro de los primeros 10 días hábiles desde la presentación de la solicitud de Interrupción de Estudios y en ningún caso, después de emitida la resolución.
6. El alumno que posea alguna Beca Ministerial, podrá solicitar la suspensión del beneficio por el segundo semestre. Para ello deberá consultar procedimiento y plazos, directamente al correo <a href="mailto:ube@pucv.cl">ube@pucv.cl</a>

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

He leído a cabalidad este formulario y acepto las condiciones aquí indicadas.