

	SOLICITUD DE REINTEGRO	FT-GD-09
	GESTIÓN DE ADMISIONES	VERSIÓN: 02 FECHA DE APROBACIÓN 15/MAR/24

FECHA 00/00/0000

PARA: DECANO DE PROGRAMA

Yo Empiece a escribir----- identificado (a) con

CC ☐ TI ☐ con No. de documento Empiece a escribir-----

Por medio de este comunicado presento a ustedes la solicitud de REINTEGRO para continuar el

programa Empiece a escribir-----

el cual adelanté en CIDE hasta el Empiece a y por cuestiones Empiece a escribir-----

tuve que retirarme de la institución.

Cordialmente,

Nombre del estudiante: Empiece a escribir-----

No. De documento: Empiece a escribir-----

Correo electrónico: Empiece a escribir-----

Celular: 000 0000000

Firma: _____

En cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013, y nuestra Política de Protección de Datos Personales, AUTORIZO A CIDE, explícita e inequívoca para el tratamiento de mis datos personales dentro de las finalidades legales, contractuales y comerciales.

☐ Si ☐ No

