

## Solicitud de Reincorporación (1°, 2° y 3° año)

Para ser completado por la Preceptoría

Al día de la fecha, la/el estudiante \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ año, división \_\_\_\_\_, se encuentra LIBRE por exceso de inasistencias.

Fechas de las inasistencias:

¿Requiere reincorporación excepcional?:  NO.  Sí. Motivos: \_\_\_\_\_.

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Firma de Preceptoría: \_\_\_\_\_

Para ser completado por la Dirección *(únicamente en caso de reincorporación excepcional)*

De acuerdo a lo informado, la Dirección \_\_\_\_\_ autoriza iniciar la solicitud.

Firma de Dirección: \_\_\_\_\_

Para ser completado por la/el madre/padre/tutor

**LEER ATENTAMENTE.**

El/la estudiante que quedara LIBRE por excederse en el número de inasistencias (19 y ½), deberá solicitar la reincorporación por nota a su preceptor. La misma deberá ser firmada y presentada por la Madre, Padre o Tutor **dentro de los 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha en que quedara Libre**, debiéndose notificar la respuesta al pedido \* Se podrá solicitar y otorgar la reincorporación **una sola vez** durante el Ciclo Lectivo \* La fecha límite para solicitar reincorporación es 14 días antes de la finalización del Ciclo Lectivo \* Se anulará el pedido de reincorporación cuando el estudiante incurriera en inasistencias después de la fecha que acredite la condición de Libre, sea cual fuere el término que se esté cursando. En dicho caso, la Madre, Padre o Tutor podrá solicitar la **reincorporación excepcional**, quedando el pedido a consideración de las autoridades y debiéndose notificar el resultado.

La Plata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.-

Sr. Regente  
del Bachillerato de Bellas Artes "Prof. Francisco A. De Santo"  
de la Universidad Nacional de La Plata  
Gustavo Martinez  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

Habiéndome notificado de lo expuesto anteriormente, me dirijo a Ud. a fin de **solicitar la reincorporación** de mi hija/o. Las causas del exceso de inasistencias son debido a \_\_\_\_\_

Firma de madre/padre/tutor: \_\_\_\_\_

Apellido y nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

## Para ser completado por la **Regencia**

De acuerdo a lo informado, la Regencia \_\_\_\_\_ autoriza la reincorporación, otorgando \_\_\_\_ inasistencias por única vez.

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Firma de Regencia: \_\_\_\_\_

### NOTIFICACIÓN DEL INTERESADO

En la fecha se toma razón: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del interesado: \_\_\_\_\_

Apellido y nombre: \_\_\_\_\_