

Fecha:

Sede: ☐ Quito ☐ Guayaquil ☐ Loja ☐ En línea ☐ Posgrados

DATOS PERSONALES:

Nombres completos:

Cedula de identidad/Pasaporte: Correo institucional:

Números de contacto: Celular – Convencional.....

Carrera/Programa:

Modalidad: ☐ Presencial ☐ Semipresencial ☐ En línea

Para considerar

Le agradecemos que especifique su solicitud al detalle en este formulario, esto nos permitirá ofrecerle un servicio ágil y oportuno, con la atención que usted merece.

SOLICITUD:

☐ Académicas ☐ Financiera ☐ Reconocimiento/Homologaciones
☐ Justificación de faltas ☐ Proceso de Titulación ☐ Otras

MOVIMIENTOS ESTUDIANTILES:

☐ Reingreso ☐ Intercambio ☐ Cambio de Modalidad (Presencial - En Línea) ☐ Retiro de materias
☐ Retiro voluntario ☐ Cambio de Carrera/Programa ☐ Cambio de horario ☐ Examen atrasado

BECAS Y AYUDAS FINANCIERAS:

☐ Académica ☐ Socioeconómica ☐ Otras

PARA EL USO DEL ESTUDIANTE:

Aclaraciones:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES:

Declaro que estoy al día en mis obligaciones académicas, administrativas y financieras y autorizo de manera libre, voluntaria e informada a la Universidad Internacional del Ecuador - UIDE a que realice el tratamiento de mis datos personales exclusivamente para el procesamiento, análisis, estadísticas y demás actividades en lo referente a mi requerimiento en este formulario.

Ante cualquier duda o inquietud adicional, no dude en ponerse en contacto a través de los correos:

UIO : apoyoestudiantil@uide.edu.ec ; secretariauiio@uide.edu.ec GYE: pquinonez@uide.edu.ec LOJA: dcastro@uide.edu.ec

Atentamente,

.....
Firma del estudiante
REINVENTEMOS
EL FUTURO

PARA EL USO DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO - ACADÉMICO UIDE:

Resoluciones u otros, aclaraciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Elaborado por

.....
Revisado por

.....
Aprobado por