Bogotá, *(día)* de *(mes)* de *(año)*

**CONSEJO DE FACULTAD**

Facultad de Ciencias

Universidad El Bosque

Ciudad

Cordial Saludo apreciados señores, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cedula de ciudadanía N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de \_\_\_\_semestre del Programa de Química Farmacéutica solicito a ustedes ser tenido en cuenta para el beneficio de reintegro para el periodo **(ejemplo: 2019-1)**.

El motivo de esta solicitud es que debido a… **(acá explica porque le fue mal en su desempeño académico por ejemplo baja asistencia por calamidad doméstica o que no pudo estudiar porque trabaja etc., la idea es que sea muy explícito y convincente, si es posible y tiene pruebas o excusas anexarlas),** situación(es) que derivó en un bajo rendimiento académico, pues ... **(explicar porque el bajo rendimiento, ejemplo, perdí la asignatura tal por segunda vez, perdí el 50% o más de los créditos del semestre o no supero la situación de prueba académica),** perdiendo así la calidad de estudiante en el periodo **(ejemplo: 2018-2)**.

Si ustedes como consejo de Facultad deciden aceptar mi reintegro a la Universidad me comprometo a:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_etc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

Firma

Nombre Claro:

Tipo y Numero de Identificación:

Programa:

Semestre:

Correo Electrónico:

Celular:

 **HUELLA (**

***Anexo: Histórico de Notas.***