**UNIVERSIDAD CATOLICA DE EL SALVADOR**

**SOLICITUD DE REINGRESO**

N° de factura 

**CICLO**  **20**  **CARNET** 

|  |
| --- |
| **Nombre completo:** |
| **Carrera:**  |
| **Facultad:** |
| **Teléfono:**  |

Ilobasco, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Enviar esta solicitud por correo electrónico a registro.cri@catolica.edu.sv, junto con el siguiente documento:

* Solvencia económica actualizada. (Solicitarla en colecturía al correo colecturia.cri@catolica.edu.sv)