|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IDENTIFICACIÓN DEL MATRICULADO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | RUN N.º |   |  |   |   |   |   | o | Pasaporte |  N.º |  |   |   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Primer Apellido  |  |  |  | Segundo Apellido  | Nombres |  |  |  |   |
|   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Fecha de liberación vacante |  |   |   |   |   |   |   |  | Hora |   |   |   |   |  |   |
|   |  |  | Día | Mes  | Año |  |  | Hora | Min |  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DECLARA QUE LIBERA LA VACANTE EN:  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Universidad |  |  |  |  |  |  Sede o Comuna |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |
|   | Carrera |  |  |  |  |  | Código Carrera DEMRE |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Matriculado según Sistema Regular |   |  |  |  |  |   |
|  |
|   | Matriculado según Sistema Especial |   |  |  |  |  |   |
|  | POR CURSAR MATRÍCULA EN: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Universidad |  |  |  |  |  |  Sede o Comuna |  |   |
|  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |
|  | Carrera |  |  |  |  |  | Código Carrera DEMRE |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | Matriculado según Sistema Regular |   |  |  |   |  |  |
|  | Matriculado según Sistema Especial |   |  |  |   |  |  |
| DECLARACIÓN DEL POSTULANTE |
| * Declaro conocer mi responsabilidad en la gestión de los siguientes procedimientos:
* Determinados por la Ley 19.496 “Ley de Retracto”, que para este proceso de admisión será efectivo desde el 16/01/24 hasta el 26/01/24.
* Aquellos señalados por la institución donde cursé mi primera matrícula para efectos de efectuar renuncia a dicha institución.
* Me declaro responsable de todos los datos consignados en el presente formulario.
 | Firma postulante |
| USO EXCLUSIVO UNIVERSIDAD |
| Fecha de Comunicación de Liberación en Sistema DEMRE: |  |  |
|  |  |  |
|  Día Mes Año |

**FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE VACANTES – ADMISIÓN 2024**