**FORMULARIO PARA SOLICITUD   
DE REPOSICIÓN TUI-UV**

FECHA: 28-02-2024

1. **IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **CORREO INSTITUCIONAL** |  |
| **ESTAMENTO** | Elija un elemento. |
| **AÑO DE INGRESO O CONTRATACIÓN** |  |
| **CAMPUS** | Elija un elemento. |
| **CARRERA** |  |

1. **DETALLE DE LA SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO DE LA SOLICITUD** | Elija un elemento. |
| **FECHA DE BLOQUEO** | 10-08-2023 |

1. **CONDICIONES DE LA REPOSICIÓN:**
2. El formulario debe ser enviado a [tui@uv.cl](mailto:tui@uv.cl)
   * 1. Este formulario debe ser entregado en formato .docx o .pdf
3. Adjuntar boleta de pago (física u on-line) y foto si así lo requiere.
   * 1. La foto debe cumplir con todos los requerimientos especificados en nuestro [instructivo publicado en nuestro sitio](https://tui.uv.cl/tui-uv/obtener).