|  |
| --- |
| **TIPO DE ESTUDIO*****Cancelación de Semestre****:* ***Reintegro***: \_\_\_*Estudiante Nuevo \_\_\_ Estudiante Antiguo \_\_\_* |
| **VERIFICACIÓN ACADEMICA**El Director del Plan de Estudios verificó en el SIA el estado académico del estudiante \_\_\_ |
| **DECISIONES ACADEMICAS** |
| **CANCELACION DE SEMESTRE** | **PRIMER \_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CODIGO** | **ESTUDIANTE** | **MOTIVO** (Problemas Familiares, Problemas Económicos, Salud, Laboral, Otro: Cual?) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **REINTEGRO** | **PRIMER \_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CODIGO** | **ESTUDIANTE** | **OBSERVACION:** En este espacio puede describir las observaciones que el Director de Programa recomienda previo análisis de la solicitud del reintegro) Si lo amerita el estudio. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Consejo de Facultad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acta No.: \_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **OBSERVACIONES**: (Este espacio puede ser utilizado para ampliar información del tipo de decisión(es) académica(s) que se esté autorizando). |

La decisión académica aprobada corresponde al análisis de la solicitud del estudiante de acuerdo a la normatividad vigente de la Institución.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS NOMBRES Y APELLIDOS

Decano Facultad Director de Plan de Estudios

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA FIRMA