|  |  |
| --- | --- |
| 1. **TIPO DE ESTUDIO** | |
| **Cancelación de Semestre**:  Estudiante Nuevo  Estudiante Antiguo | **Reintegro de Estudiante**: |

|  |
| --- |
| 1. **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** | |
| **ESTUDIANTE** | | | **MOTIVO** (Problemas Familiares, Problemas Económicos, Salud, Laboral, Otro: Cual?) |
| **CODIGO** | **NOMBRE** | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REINTEGRO DE ESTUDIANTE** | | **PRIMER  SEGUNDO  AÑO** | |
| **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. |
| **CODIGO** | **NOMBRE** | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

Consejo de Facultad:      Acta No.:      Fecha:CALENDARIO.Resolución:

|  |
| --- |
| **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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECANO DE FACULTAD** | | **DIRECTOR DE PLAN DE ESTUDIOS** | |
| Nombres y Apellidos |  | Nombres y Apellidos |  |
| Firma |  | Firma |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** | | | |
| **VERSIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** | **FECHA** | **RESPONSABLES** |
| 02 | Versión Original ingresada al portal institucional. | 03/04/2017 | Líder de Calidad |
| 03 | Se actualiza el formato para dejarlo acorde a las condiciones actuales de trabajo y realizar mejoras de diseño. | 28/04/2021 | **Elaborado por:**   * Luz Marina Bautista (Líder Gestión Estudiantil) * Pierina Goyeneche (Auxiliar Admisiones y Registros)     **Aprobado por:**   * Nelson García (Líder de Calidad) |
| 04 | Se actualiza el formato para incluir el campo Resolución No. como parte de la información del numeral 2 VERIFICACIÓN ACADÉMICA. | 22/10/2021 | **Elaborado por:**   * Luz Marina Bautista (Líder Gestión Estudiantil) * Pierina Goyeneche (Auxiliar Admisiones y Registros)     **Aprobado por:**   * Nelson García (Líder de Calidad) |