|  |
| --- |
| 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)
 |