FECHA ELABORACIÓN		
AAAA	MM	DD

Por medio de la presente acta, YO _____ identificada con el Documento de Identidad No expedido en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

ME COMPROMETO A:

Nombres y Apellidos:	
Documento de Identidad:	
Firma:	

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSION	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**	**FECHA**	**RESPONSABLES**
01	**Versión original ingresada al portal institucional** Se modificó por cambio de encabezado teniendo en cuenta el acuerdo 014 del 24 de Febrero del 2017 que ajusta lo referido a la imagen corporativa de la Universidad como requisito a lo exigido en la resolución 12220 del 20 de Junio del 2016 emitida por el Ministerio de Educación Nacional.	08/11/2019	Líder de Calidad
02	Se realizan mejoras en la presentación de la información. Se elimina el campo No, Acta ya que esta no es información que registre usualmente el estudiante. Apoyo para la actualización y creación de codificación de formatos requeridos en estudiantes admitidos según los casos para el proceso de matrícula Académica	24/11/2021	**Elaborado por:** • Luz Marina Bautista (Líder Gestión Estudiantil) • Pierina Goyeneche (Auxiliar Administrativo Admisiones y Registros) **Aprobado por:** Nelson García /Líder de Calidad