



No. \_\_\_\_\_

Día Mes Año

## Formato Solicitud al Consejo Académico

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Código: \_\_\_\_\_

\*Email: \_\_\_\_\_ \*Teléfono: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD:** Inclusión de asignatura  Modificación calificación  Cancelación

Otra: \_\_\_\_\_

### Información requerida sobre la matricula

CÓDIGO PENSUM	NOMBRE ASIGNATURA	CÓDIGO Y GRUPO DE MATERIA MATRICULADA	PERIODO ACADÉMICO MATRICULADO	NOTA REGISTRADA		DOCENTE
				DEF	HAB	

**Justifique con letra clara el motivo de su solicitud:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Nota:** Para tramite de su solicitud debe adjuntar (según corresponda), fotocopia de: reporte provisional o definitivo de notas, reporte oficial de matrícula (definitivo) o soportes que justifiquen su solicitud.  
 \* Datos indispensables para poder tramitar su solicitud.

### Respuesta del Consejo Académico

FAVOR NO DILIGENCIAR

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Día Mes Año

\_\_\_\_\_ Firma Secretaria General:

**Nota:** Sr(a) estudiante después de ser notificado de esta decisión, tiene cinco (5) días hábiles para hacer el trámite respectivo. Después de este tiempo no se puede realizar el proceso pertinente..