



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..