FORMATO ACEPTACIÓN

POR FALTA DE DOCUMENTOS ACADEMICOS

Programa Académico	al que ingresa:					
Fecha:	Teléfono(:	s) de contacto: _				
Correo electrónico: _						
Yo			_identificado((a) con cedu	la de ciudadar	ıía
número						
orientador académic	o Oswin Segura, er	n la que se me i	nformo que s	i no present	o la totalidad o	de
los documentos solic	itados no podré gra	aduarme en el p	rograma acad	démico al qu	ie ingresaré.	
Me comprometo a compromiso máximo documento.Acorde a	o en los 4 siguier	ntes meses a p	artir de la f	^F echa en qu	ue se firma es	
De no cumplir con es siguiente periodo aca	•	•			matrícula para	el

Firma EstudianteC.C