

Subproceso Clave: Enseñanza-Aprendizaje Asesorías

Formato: Solicitud de Baja de Asignatura



Fecha de aprobación: Enero 2018

Nombre del estudiante			Matrícula	Cuatrime y grupo					
Programa			Periodo		L.	70 1			
Académico cuatrimestral									
Nombre de		Nombre de la			Nombre	de la			
la asignatura		asignatura		asignatura					
() Recursamiento () Curso regular () F		() Recursamie	nto () Curso re	() Recursamiento () Curso regular					
	Registro de la causa p (1) Académica, (2) Horario								
Causa:		Causa:			Causa:				
Portafolio de evidencias de asesorías del estudiante (requerido para baja de asignatura por causas académicas)									
•	resenta portafolio de sesorías SI () NO ()		te presenta portafolio de de asesorías SI () NO ()			El estudiante presenta portafolio de evidencias de asesorías SI () NO ()			
Nombre y firma del docente		Nombre y firma del docente		Nombre y firma del docente					
Firma del estud	•	,				,			
Nombre y firma de Vo. Bo. del tutor.									
Nombre y firma de Vo. Bo. del director del P.A.									
Nombre del estudiante		Matrícula	Cuatrimes y grupo						
Programa	1		Periodo		•				
Académico		cuatrimestral							
Nombre de		Nombre de la			Nombre	de la			
la asignatura		asignatura		asignatura					
() Recursamiento () Curso regular () Recursamie			nto () Curso regular () Recursamiento () Curso regu			urso regular			
Registro de la causa por la que se da de baja la asignatura (para ser llenado por el tutor) (1) Académica, (2) Horario laboral, (3) Inasistencias, (4) Problemas de salud, (5) Otro, especifique									
Causa:		Causa:			Causa:				
Portafolio de evidencias de asesorías del estudiante (requerido para baja de asignatura por causas académicas)									
			esenta portafolio de El estudiante presenta portafolio de evidencias de asesorías SI () NO ())	
Nombre y firma del docente Nombre			y firma del docente Nombre y firma del docente						
Firma del estud	diante								
Nombre y firma de Vo. Bo. del tutor.									



Subproceso Clave: Enseñanza-Aprendizaje Asesorías

Formato: Solicitud de Baja de Asignatura



Fecha	de aprobación: Enero 2018
Nombre y firma de Vo. Bo. del director del P.A.	