

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE														
Apellidos estamosProbando	Nombre(s) estamosProbando	Documento de Identificación: 2232234												
Programa Académico estamosProbando	Semestre 6	Jornada estamosProbando												
Dirección estamosProbando	e-mail estamosProbando@mail.com	Teléfono 123456												
MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE MODIFICACIÓN														
<p>➤ CANCELACIÓN DE SEMESTRE <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>➤ APLAZAMIENTO DE SEMESTRE <input type="checkbox"/></p> <p>➤ CAMBIO DE JORNADA <input type="checkbox"/></p> <p>➤ READMISIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>➤ TRANSFERENCIA INTERNA <input type="checkbox"/></p> <p>Programa al que aspira estamosProbando</p> <p>JORNADA: DIURNA <input type="checkbox"/> NOCTURNA <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>➤ INCLUSIÓN DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre de Asignatura: _____</p> <p>Código de Asignatura: _____</p> <p>➤ CANCELACIÓN DE ASIGNATURA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nombre de Asignatura: <u>estamosProbando</u></p> <p>Código de Asignatura: <u>123213</u></p>													
OBSERVACIONES: _____ estamosProbando														
<p>MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIFICULTAD ACADÉMICA <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">CAMBIO DE CIUDAD <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">ENFERMEDAD <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN <input type="checkbox"/></td> <td>DIFICULTADES FAMILIARES <input type="checkbox"/></td> <td>ECONOMICOS <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/></td> <td>UBICACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p>OTRA : <u>estamosProbando</u></p>			DIFICULTAD ACADÉMICA <input type="checkbox"/>	CAMBIO DE CIUDAD <input type="checkbox"/>	ENFERMEDAD <input type="checkbox"/>	TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN <input type="checkbox"/>	DIFICULTADES FAMILIARES <input type="checkbox"/>	ECONOMICOS <input type="checkbox"/>	BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/>		DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA <input type="checkbox"/>	
DIFICULTAD ACADÉMICA <input type="checkbox"/>	CAMBIO DE CIUDAD <input type="checkbox"/>	ENFERMEDAD <input type="checkbox"/>												
TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN <input type="checkbox"/>	DIFICULTADES FAMILIARES <input type="checkbox"/>	ECONOMICOS <input type="checkbox"/>												
BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/>													
DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA <input type="checkbox"/>													
FECHA DE SOLICITUD: <u>12</u> / <u>12</u> / <u>2017</u> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>D   M   A</span> <span>_____ FIRMA DEL ESTUDIANTE</span> </div>														
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COORDINADOR														
CONCEPTO: _____ _____														
PROMEDIO ACUMULADO: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>NÚMERO</span> <span>LETRAS</span> </div>														
FECHA: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>D   M   A</span> <span>_____ FIRMA COORDINADOR</span> </div>														