

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE														
Apellidos laPenultimaPrueba	Nombre(s) laPenultimaPrueba	Documento de Identificación: 12121212												
Programa Académico laPenultimaPrueba	Semestre 6	Jornada laPenultimaPrueba												
Dirección laPenultimaPrueba	e-mail laPenultimaPrueb@mail.com	Teléfono 12121232												
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 laPenultimaPrueba</p> <p>JORNADA: DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> NOCTURNA <input type="checkbox"/></p>	<p>➤ INCLUSIÓN DE ASIGNATURA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nombre de Asignatura: laPenultimaPrueba</p> <p>Código de Asignatura: 121212</p> <p>➤ CANCELACIÓN DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre de Asignatura: _____</p> <p>Código de Asignatura: _____</p>													
OBSERVACIONES: _____ laPenultimaPrueba														
<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 checked="" 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 type="checkbox"/></td> <td>ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p>OTRA : _____</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 checked="" type="checkbox"/>	BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/>		DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL <input 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 checked="" type="checkbox"/>												
BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/>													
DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/>	ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA <input type="checkbox"/>													
<p>FECHA DE SOLICITUD: 5 / 12 / 2017</p> <p style="text-align: center;">D      M      A</p> <p style="text-align: right;">FIRMA DEL ESTUDIANTE</p>														
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COORDINADOR														
<p>CONCEPTO: _____</p> <p>_____</p>														
<p>PROMEDIO ACUMULADO: _____</p> <p style="text-align: center;">NÚMERO                      LETRAS</p>														
<p>FECHA: ____ / ____ / ____</p> <p style="text-align: center;">D      M      A</p> <p style="text-align: right;">FIRMA COORDINADOR</p>														