

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE														
Apellidos Targarien Stark	Nombre(s) Daenerys Stormborn	Documento de Identificación: 1046669400												
Programa Académico Sistemas	Semestre 6	Jornada Diurna												
Dirección Av Bucaros No 03-05 Samanes VI Apto T2 - 103	e-mail emmanuelmg@hotmail.com	Teléfono 3146511445												
MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE MODIFICACIÓN														
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ CANCELACIÓN DE SEMESTRE <input type="checkbox"/></li> <li>➤ APLAZAMIENTO DE SEMESTRE <input type="checkbox"/></li> <li>➤ CAMBIO DE JORNADA <input type="checkbox"/></li> <li>➤ READMISIÓN <input type="checkbox"/></li> <li>➤ TRANSFERENCIA INTERNA <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul> <p>Programa al que aspira Tec. Electronica</p> <p>JORNADA: DIURNA <input checked="" type="checkbox"/> NOCTURNA <input type="checkbox"/></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ INCLUSIÓN DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/></li> </ul> <p>Nombre de Asignatura: _____</p> <p>Código de Asignatura: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ CANCELACIÓN DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/></li> </ul> <p>Nombre de Asignatura: _____</p> <p>Código de Asignatura: _____</p>													
OBSERVACIONES: _____														
Hola, esta es una Observacion														
<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 type="checkbox"/></td> <td>ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA <input checked="" 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA <input checked="" type="checkbox"/>													
<p>FECHA DE SOLICITUD: 12 / 12 / 2018</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>Esto es una observacion</p>														
<p>PROMEDIO ACUMULADO: 5.0</p> <p style="text-align: center;">NÚMERO</p> <p style="text-align: right;">Cindo punto cero</p> <p style="text-align: right;">LETRAS</p>														
<p>FECHA: 01 / 01 / 2017</p> <p style="text-align: center;">D M A</p> <p style="text-align: right;">FIRMA COORDINADOR</p>														