



ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE		
Apellidos Martinez Gomez	Nombre(s)	Documento de Identificación:
Programa Académico	Semestre	Jornada
Dirección	e-mail	Teléfono
MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE MODIFICACIÓN		
<div><div>&gt; CANCELACIÓN DE SEMESTRE</div><div>&gt; APLAZAMIENTO DE SEMESTRE</div><div>&gt; CAMBIO DE JORNADA</div><div>&gt; READMISIÓN</div><div>&gt; TRANSFERENCIA INTERNA</div><div>Programa al que aspira</div></div> <div><div>JORNADA: DIURNA</div><div>NOCTURNA</div></div>	<div><div>&gt; INCLUSIÓN DE ASIGNATURA</div><div>Nombre de Asignatura:</div><div>Código de Asignatura:</div><div>&gt; CANCELACIÓN DE ASIGNATURA</div><div>Nombre de Asignatura:</div><div>Código de Asignatura:</div></div>	
OBSERVACIONES:		
MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN		
<div><div>DIFICULTAD ACADÉMICA</div><div>TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN</div><div>BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO</div><div>DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL</div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>CAMBIO DE CIUDAD</div><div>DIFICULTADES FAMILIARES</div><div>UBICACIÓN LABORAL</div><div>ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA</div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>ENFERMEDAD ECONOMICOS</div></div> <div><div></div></div>
OTRA :		
FECHA DE SOLICITUD: / /		FIRMA DEL ESTUDIANTE
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COORDINADOR		
CONCEPTO:		
PROMEDIO ACUMULADO: /		
NÚMERO LETRAS		
FECHA: / /		FIRMA COORDINADOR