ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE

Apellidos	Nombre(s)	Documento de Identificación:
Martinez Gomez	Juan Emmanuel	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

- CANCELACIÓN DE SEMESTRE ☐
- APLAZAMIENTO DE SEMESTRE ☐
- CAMBIO DE JORNADA ☐
- READMISIÓN ☐
- TRANSFERENCIA INTERNA ☒

Programa al que aspira
Tec. Electronica

JORNADA: DIURNA ☒ NOCTURNA ☐

- INCLUSIÓN DE ASIGNATURA ☐

Nombre de Asignatura: _____
Código de Asignatura: _____

- CANCELACIÓN DE ASIGNATURA ☐

Nombre de Asignatura: _____
Código de Asignatura: _____

OBSERVACIONES:
Hola, esta es una Observacion

MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN

DIFICULTAD ACADÉMICA	☐	CAMBIO DE CIUDAD	☐	ENFERMEDAD	☐
TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN	☐	DIFICULTADES FAMILIARES	☐	ECONOMICOS	☐
BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO	☐	UBICACIÓN LABORAL	☐		
DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL	☐	ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA	☒		

OTRA :_____

FECHA DE SOLICITUD: 12 / 12 / 2018
D M A

_____
FIRMA DEL ESTUDIANTE

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COORDINADOR

CONCEPTO:
SFASFDSDFASDFSDFSFASFDSDFASDFSDFSFASFDSDFASDFSDFSFASFDSDFASDFSDFSFASFDSDFASDFSDF

PROMEDIO ACUMULADO: 23 (NÚMERO) SFASFDSDFASDFSDF (LETRAS)

FECHA: 20 / 12 / 2017
D M A

_____
FIRMA COORDINADOR