

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE		
Apellidos Martinez Gomez	Nombre(s) Juan Emmauel	Documento de Identificación: 123489
Programa Académico Desarrollo de sistemas informaticos	Semestre 5	Jornada Nocturna
Dirección cualquiera	e-mail jemmanuelmg@hotmail.com	Teléfono 5343543345
MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE MODIFICACIÓN		
> CANCELACIÓN DE SEMESTRE <input type="checkbox"/> > APLAZAMIENTO DE SEMESTRE <input type="checkbox"/> > CAMBIO DE JORNADA <input type="checkbox"/> > READMISIÓN <input type="checkbox"/> > TRANSFERENCIA INTERNA <input checked="" type="checkbox"/> Programa al que aspira Medicina JORNADA: DIURNA <input type="checkbox"/> NOCTURNA <input type="checkbox"/>	> INCLUSIÓN DE ASIGNATURA <input checked="" type="checkbox"/> Nombre de Asignatura: <u>sdfsdfds</u> Código de Asignatura: <u>sdfsdfds</u> > CANCELACIÓN DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/> Nombre de Asignatura: _____ Código de Asignatura: _____	
OBSERVACIONES: _____		
MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN 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 <input checked="" type="checkbox"/> ELECCIÓN EQUIVOCADA <input type="checkbox"/> INSTITUCIONAL DE CARRERA		
OTRA : <u>Mis compañeros no me quieren</u>		
FECHA DE SOLICITUD: / /		FIRMA DEL ESTUDIANTE _____
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COORDINADOR		
CONCEPTO: Esta es una respuesta de oordinador.		
PROMEDIO ACUMULADO: 2 dos		
NÚMERO		LETRAS
FECHA: 01 / 01 / 2017		FIRMA COORDINADOR _____
D M A		