ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE		
Apellidos lalla	Nombre(s) lalla	Documento de Identificación: 2323
Programa Académico lalla	Semestre 2323	Jornada lalla
Dirección lalla	e-mail lalla@hotmail.com	Teléfono 2323

MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE MODIFICACIÓN

- CANCELACIÓN DE SEMESTRE [X]
- APLAZAMIENTO DE SEMESTRE [ ]
- CAMBIO DE JORNADA [ ]
- READMISIÓN [ ]
- TRANSFERENCIA INTERNA [ ]
  Programa al que aspira
  _____

JORNADA: DIURNA [ ] NOCTURNA [ ]

- INCLUSIÓN DE ASIGNATURA [ ]

  Nombre de Asignatura: _____
  Código de Asignatura: _____

- CANCELACIÓN DE ASIGNATURA [ ]

  Nombre de Asignatura: _____
  Código de Asignatura: _____

OBSERVACIONES: _____

_____

MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN

DIFICULTAD ACADÉMICA [ ]
TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN [ ]
BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO [ ]
DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL [ ]

CAMBIO DE CIUDAD [ ]
DIFICULTADES FAMILIARES [ ]
UBICACIÓN LABORAL [ ]
ELECCIÓN EQUIVOCADA DE CARRERA [ ]

ENFERMEDAD [ ]
ECONOMICOS [ ]

OTRA :_____

FECHA DE SOLICITUD: _____/ _____/ _____
D M A

_____
FIRMA DEL ESTUDIANTE

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COORDINADOR

CONCEPTO:

_____

_____

PROMEDIO ACUMULADO: _____ _____
NÚMERO LETRAS

FECHA: _____/ _____/ _____
D M A

_____
FIRMA COORDINADOR