



U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

VERSIÓN: 2

Fecha: 11/2017

CÓDIGO: F-ADM 005

Página 1 de 1

FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIONES ACADÉMICAS.

PROGRAMA ACADÉMICO	FECHA dd/mm/aaaa	PERÍODO ACADÉMICO

DATOS DEL ESTUDIANTE	
Nombre y apellidos	
Documento de identidad	
Celular:	Correo:

TIPO DE SOLICITUD		
° Cancelación de semestre	° Cambio de horario	° Cambio de programa
° Reingreso	° Cambio de jornada	° Curso dirigido
° Cancelación asignaturas	° Otro	

Detalle y justificación de la solicitud:

Respuesta:	Firma del responsable:
	Fecha: dd/mm/aaaa
	Organismo competente:

NOTA: Este formato debe ser diligenciado completamente y radicado en la recepción de la Institución.