



**U DE COLOMBIA**  
Corporación Universitaria

VERSIÓN: 2

Fecha: 11/2017

CÓDIGO: F-ADM 011

Página 1 de 1

**FORMATO SOLICITUD EXAMEN DE VALIDACIÓN DE ASIGNATURAS.**

<b>PROGRAMA ACADÉMICO</b>	<b>FECHA</b> dd/mm/aaaa

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	
Nombre y apellidos	
Documento de identidad	
Asignatura que solicita validar	Calificador asignado
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**NOTAS IMPORTANTES**

1. Antes de diligenciar o entregar el siguiente formato, verifique que cumple con lo estipulado en el Reglamento Estudiantil.
2. Tenga presente que cada examen de validación tiene costo (no reembolsable)
3. Esta solicitud debe ser diligenciada completamente y radicada en la recepción de la Institución.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**

Firma decano o coordinador de la facultad. \_\_\_\_\_

Una vez asignado el calificador, el decano o coordinador entregará este formato en la oficina de admisiones y registro.