



U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

VERSIÓN: 3

Fecha: 01/2022

CÓDIGO: F-ADM 011

Página 1 de 1

FORMATO SOLICITUD EXAMEN DE VALIDACIÓN DE ASIGNATURAS.

PROGRAMA ACADÉMICO	FECHA SOLICITUD dd/mm/aaaa

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

Asignatura que solicita validar	Calificador asignado
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

NOTAS IMPORTANTES:

1. Verifique lo estipulado en el Reglamento Estudiantil, antes de entregar la solicitud.
2. Tenga presente los valores establecidos para la validación, publicados en la página web. (no reembolsable)
3. El cronograma académico establece las fechas para la solicitud de validación.
4. Esta solicitud debe ser diligenciada completamente y radicada en la recepción de la Institución.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Firma Coordinador de programa: _____

Una vez asignado el calificador, el Coordinador entregará este formato en la oficina de Admisiones y Registro.