

FORMATO DE SOLICITUD ESTUDIANTIL



ECR-SDE-FR-003

Versión 003

Febrero 25/2020

DATOS DE LA RADICACIÓN (Datos de quien recepciona y radica)

Nombre de quien recepciona la solicitud	Fecha	Hora	Consecutivo

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre(s) completos		Apellidos completos	
Documento de identidad	Correo electrónico	Teléfono de contacto	
Programa académico que cursa		Código	Semestre

SELECCIONE EL TIPO DE SOLICITUD

Solicitud de reserva de cupo	Solicitud de créditos adicionales
Solicitud de becas	Solicitud de exámenes de suficiencia
Solicitud de cambios de fechas de pago de matrícula	Solicitud de validaciones de permisos
Solicitud de cambio de grupo	Solicitud de validaciones de incapacidades
Solicitud de cambio de opción de grado	Solicitud de trámites para grado
Solicitud de cancelación de semestre	Solicitud de autorizaciones de medias cargas
Solicitud de cancelación de intersemestral	Solicitud de monitorias
Solicitud de cancelación de programa	Solicitud de transferencias académicas
Solicitud de devolución de dinero por matrícula	Solicitud de retiro extemporáneo de asignaturas
Solicitud de reingreso	Solicitud de reserva de dinero para cupo
Otras solicitudes	Solicitud de supletorios

Explique brevemente el motivo de su solicitud

Documentación que anexa:	
--------------------------	--

RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA

Fecha de respuesta:	
---------------------	--

Nombre y cargo de quien da la respuesta:

No imprima este formato