****

**.**

**SOLICITUD AL CONSEJO DE FACULTAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE** | |
| **NOMBRE:** | **CÉDULA:** |
| **PERÍODO ACADÉMICO:** | **FECHA:** |
| **TELÉFONO FIJO:** | **CELULAR:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD** | **CÓDIGO DEL CURSO** | | **NOMBRE DEL CURSO** |
| **CURSO DIRIGIDO** |  | |  |
| **LEVANTAMIENTO CORREQUISITO** |  | |  |
| **LEVANTAMIENTO PRERREQUISITO** |  | |  |
| **CURSO INCOMPLETO** |  | |  |
| **CANCELACIÓN DE CURSO** |  | |  |
| CÓDIGO CORREQUISITOS: | | |
| **JUSTIFICACIÓN:** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del estudiante** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del profesor (de ser necesaria)** | |

Anexe la documentación que considere necesaria para respaldar su solicitud de acuerdo con el Reglamento Estudiantil de Pregrado (Acuerdo 1 de 1981)

* Artículo 44. Régimen de pre y correquisitos
* Artículo 67. Matrícula con menos de 8 créditos
* Artículo 68. Incompatibilidad horaria
* Artículo 74- 76. Cancelación de cursos
* Artículo 77- 78. Asistencia a los cursos
* Artículo 153-155. Cursos dirigidos
* Artículo 188- 190. Cursos incompletos
* Artículo 100. Habilitación.