|  |
| --- |
| **\*DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Nombres completos: |  | Documento identidad |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono: |  |
| **\*CURSO A CANCELAR**  |
| Nombre del Curso |  | Nivel |  | **Facultad** o **Programa** donde se ofrece el curso: |  |
| Horario: |  |
| Justificación de cancelación de curso: |
| **\*\*EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE** |
| Desempeño en el curso (porcentaje evaluado Notas y/o Seguimiento) | Asistencia y Observaciones |
|  |  |
| Nombre completo del profesor:  Fecha de firma: | Firma |  |
| \*\*\***RESULTADO DE LA SOLICITUD** |
| **Fecha:** |  | **Nº Consecutivo:** |  | **Aprobada:** |  | **No Aprobada** |  |
| Observaciones: | Nº de veces que ha cancelado el curso: |  |
| Tramitado por: |  |

\* Espacio a diligenciar por el estudiante. \*\*Espacio a diligenciar por **el Profesor** del curso. (Porcentaje evaluado, Notas y asistencia)

\*\*\*Espacio a diligenciar por la Administración.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR**  |
| 1. Para incompatibilidad laboral: anexar carta laboral
2. Para incompatibilidad horaria académica en el semestre: anexar constancia de matrícula.
3. Para calamidad doméstica: anexar carta donde se justifique la calamidad doméstica
 |

**El resultado de la cancelación se reclama 8 días hábiles después, en la oficina donde se solicitó.**



Ciudadela Universitaria Oficina 12-106

Tel: 2198787 / idiomas.udea.edu.co **Código:** F-EI-02-03 **Versión:** Prueba **Fecha:** 22.07.2013

|  |
| --- |
|  |
| **DESPRENDIBLE PARA EL ESTUDIANTE-CANCELACIÓN DE CURSO** |
| Nombres completos: |  | Documento identidad: |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono: |  |
| **CURSO A CANCELAR** |
| Nombre del Curso |  | Nivel |  | **Facultad** o **Programa** donde se ofrece el curso: |  |
| Horario: |  |
| **RESULTADO DE LA SOLICITUD** |
| **Fecha:** |  | **Nº Consecutivo:** |  | **Aprobada:** |  | **No Aprobada** |  |
| Observaciones: | Nº de veces que ha cancelado el curso: |  |
| Tramitado por: |  |

**El resultado de la cancelación se reclama 8 días hábiles después, en la oficina donde se solicitó.**

Ciudadela Universitaria Oficina 12-106

|  |
| --- |
| Fecha de firma:  |

Tel: 2198787 / idiomas.udea.edu.co **Código:** F-EI-02-03 **Versión:** Prueba **Fecha:** 22.07.2013