FORMATO DE CANCELACIÓN DE SEMESTRE

1. DATOS ESTUDIANTE

Código del estudiante | Periodo Académico | Fecha de Solicitud (A A M M D D)

Nombre Completo (Apellidos y Nombres)

Facultad | Programa | Semestre | Jornada

Correo Electronico | Teléfono

2. MOTIVO DE CANCELACIÓN

CARÁCTER INDIVIDUAL Para cambio de Carrea o Universidad especificar el nombre que corresponda

- ☐ Cambio de Carrera
- ☐ Cambio de Universidad
- ☐ Inasistencia
- ☐ Problemas de Salud
- ☐ Problemas Personales
- ☐ Presta Servicio Militar

Descripción del Motivo

CARÁCTER FAMILIAR

- ☐ Calamidad Domestica
- ☐ Problemas Familiares
- ☐ Cambio de Domicilio
- ☐ Viaje

Descripción del Motivo

SOCIOECONÓMICA

- ☐ Cruce de Horarios con la Jornada Laboral
- ☐ Inconvenientes con Auxilio de Estudio
- ☐ Demora en la Aprobación del Crédito
- ☐ Problemas Económicos

Descripción del Motivo

INSTITUCIONAL

- ☐ Problemas Académicos
- ☐ Demora en la Grabación del Pago
- ☐ Perdida Documento de Matricula
- ☐ Documentos Pendientes
- ☐ Inconvenientes Crédito Icetex
- ☐ Problemas con la Matricula Financiera

Descripción del Motivo

3. FIRMA ESTUDIANTE

SOLICITO CANCELAR LA MATRICULA ACADEMICA DEL PERIODO ACADEMICO VIGENTE

FIRMA DEL ESTUDIANTE

4. APROBACIÓN

EL CASO FUE ESTUDIADO Y APROBADO

FECHA

CONSEJO ACADEMICO