

SOLICITUD CANCELACIÓN DE CURSOS



IMPORTANTE:

- Estudiantes de Tiempo Completo sólo pueden cancelar hasta (2) cursos –
- Tiempo Parcial (1) asignatura – Periodo de Prueba: Ninguna
- No se cancelan cursos que se estén repitiendo.
- Si es un curso correquisito de otra debe cancelar también el curso de la cual es correquisito
- Las cancelaciones de cursos son hasta la penúltima semana de clase
- El reembolso por concepto de cancelaciones se reconoce según condiciones del reglamento estudiantil Artículos 42, 43, 44
- Una vez elaborada la solicitud de cancelación del curso el estudiante no podrá retractarse de la solicitud.

Número Radicado: _____

Fecha: _____ Periodo: _____ Programa Académico: _____

Nombre del Estudiante: _____ Doc. De Identidad: _____ Código _____ Núm. de teléfono _____

Nombre del curso	Código	Justificación	Aceptada	Rechazada

ESPACIO DECANATURA O DIRECCIÓN DE PROGRAMA:

ESPACIO ADMISIONES, REGISTROS Y CONTROL ACADÉMICO:

Me comprometo a estar pendiente de la reón spuesta a esta solicitud en el: Correo: _____, Celular:

Firma ARCA Fecha Recibido DD-MM-AA

Firma del Estudiante

Firma Decano (a) o Director (a) de Programa. Fecha Recibido DD-MM-AA

Firma del solicitante: _____

Número Radicado: _____

Firma CAD: _____