|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de trámite (DD/MM/AAAA):**  | **Año a aplicar:** | **Periodo a aplicar:****1 2 Intersemestral**  |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** |
| **Nombres y apellidos:** |  | **Celular:**  |
| **Cédula:** |  | **Teléfono:**   |
| **Email:** |  |
| **Programa:** |  |
| **Código estudiantil:** |  |
| **DESCRIPCIÓN DE SOLICITUD** |
| 1. **Transferencias**
 | 1. **Reingreso**
 | **3. Doble programa** | **4. Reserva de cupo** | **5. Cancelación de semestre** |
| **Interna**  | **Externa** |
| **Programa principal y código del plan de estudios (aplica para 1 y 3):** |  |
| **Segundo programa y código del plan de estudios (aplica para 1 y 3):** |  |
| **Solo para reingreso :** | **Paga inscripción** | **No paga inscripción** | **Paz y salvo** |
| **Promedio Semestral:** |  | **Prueba Académica 1 2**  |
| **Justificación:** |  |
| **RESPUESTA A SOLICITUD**  |
| **Aprobada:** |  | **No aprobada:** |  |

**Anexo: Paz y Salvo**

**Nota 1:** Para reingreso, si el estudiante no tiene reserva de cupo debe realizar el pago correspondiente a la inscripción

**Nota 2:** La Fecha límite para el reingreso aplica por dos años, contados desde la fecha de finalización de la última asignatura cursada

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Estudiante Firma Coordinador de programa**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Registro Académico**