|  |  |
| --- | --- |
|  | **CANCELACIÓN DE SEMESTRE****ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL****EA-AR-FR-003** |
| **Versión: 05** | **Fecha: 15-03-2022** | **Página 1 de 1** |
| **RADICADO:** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** |  | **DOCUMENTO:** |  |
| **PERÍODO ACADÉMICO A CANCELAR:** | **AÑO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo: 1°** [ ]  **2°** [ ]  | **NIVEL:** |  | **CELULAR:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | **TELÉFONO FIJO:** |  |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** |  | **FECHA DE SOLICITUD:** |  |
| ***Este aspecto debe ser diligenciado por un psicólogo de Quédate en COLMAYOR*****MOTIVOS POR LOS CUÁLES QUIERE CANCELAR EL SEMESTRE (seleccione con una X):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVOS INDIVIDUALES**[ ]  | **MOTIVOS ACADÉMICOS**[ ]  | **MOTIVOS INSTITUCIONALES** [ ]  | **MOTIVOS SOCIOECONÓMICOS** [ ]  |

**OBSERVACIONES DE LOS MOTIVOS:** **FIRMA DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **P A Z Y S A L V O*****Este aspecto debe ser firmado por cada una de las respectivas dependencias*** |
| **FACULTAD** | **QUÉDATE EN COLMAYOR** |
| **DECANATURA** | **LABORATORIO** |
|  |  |  |
| **PAGADURÍA** | **BIBLIOTECA** | **ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL** |
|  |  |  |
| **ESPACIO RESERVADO PARA ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL** |
| **FECHA DE CANCELACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****OBSERVACIONES:** **FIRMA DEL JEFE DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |