



1. DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA: / /

NOMBRE COMPLETO: _____

No. CEDULA: _____ EXPEDIDA EN: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ No. CELULAR Y/O FIJO: _____

PROGRAMA: _____ NIVEL: _____ PERIODO: _____ JORNADA: _____

2. MOTIVO DE CANCELACION

CARÁCTER INDIVIDUAL

CAMBIO DE CARRERA

CAMBIO DE UNIVERSIDAD

INASISTENCIA

PROBLEMAS DE SALUD

PROBLEMAS PERSONALES

SERVICIO MILITAR

DESCRIPCION DEL MOTIVO: _____

CARÁCTER FAMILIAR

CALAMIDAD DOMESTICA

PROBLEMAS FAMILIARES

CAMBIO DE DOMICILIO

VIAJE

DESCRIPCION DEL MOTIVO: _____

SOCIOECONOMICO

PROBLEMAS AUXILIO DE ESTUDIO

CRUCE HORARIOS JORNADA LABORAL

PROBLEMAS ECONOMICOS

DEMORA EN LA APROBACION DEL CREDITO

DESCRIPCION DEL MOTIVO: _____

OTROS: _____

Relacione los anexos: (Documentos que sustenten la solicitud) _____

3. RADICACION

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA Y SELLO RECIBIDO SECRETARÍA ACADÉMICA

FIRMA Y FECHA DE FINALIZACIÓN SOLICITUD