



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
PROCESO GESTIÓN ACADÉMICA
FORMATO MATRICULA ACADÉMICA EXTRAORDINARIA

CÓDIGO: R-GA001
VERSIÓN: 05
FECHA: 31/10/2017
PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA: / /

NOMBRE COMPLETO: _____

NO. CÉDULA: _____ EXPEDIDA EN: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO DE CELULAR: _____ NÚMERO TELÉFONO FIJO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

PROGRAMA: _____ PERÍODO: _____

JUSTIFICACIÓN: _____

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

CÓDIGO CURSO	GRUPO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DOCENTE	NIVEL	CRED

3. RADICACIÓN

ESTUDIANTE	RECIBIDO SECRETARÍA ACADÉMICA	FINALIZACIÓN DEL TRÁMITE SECRETARÍA ACADÉMICA	ACEPTACIÓN DEL TRÁMITE ESTUDIANTE	
FIRMA SOLICITUD	FIRMA Y SELLO			CONSECUTIVO

Estimado estudiante su matrícula se realizará siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en el Reglamento Estudiantil Capítulo III. El estudiante contará con tres (3) días hábiles para manifestar inconsistencias en su matrícula, transcurrido este tiempo se dará por aceptada a conformidad. La Secretaria Académica contará con tres días hábiles para dar respuesta a la solicitud. **IMPORTANTE:** La Secretaria Académica deberá notificar a través de e-mail o carta cuando el trámite se de por terminado sin la presencia del solicitante.