



**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**  
**PROCESO GESTIÓN ACADÉMICA**  
**FORMATO MODIFICACIÓN MATRICULA ACADÉMICA**

CÓDIGO: R-GA002
VERSIÓN: 05
FECHA: 31/10/2017
PÁGINA: 1 de 1

DATOS DEL ESTUDIANTE			
FECHA:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE COMPLETO:	_____		
No. CÉDULA:	_____	EXPEDIDA EN:	_____
NÚMERO DE CELULAR:	_____	NÚMERO TELÉFONO FIJO:	_____
CORREO ELECTRÓNICO:	_____		
PROGRAMA:	_____	NIVEL:	_____
		PERÍODO:	_____
		JORNADA:	_____

CANCELACIONES			
CÓDIGO	GRUPO	NOMBRE DEL CURSO	NIVEL

**Nota:** Una vez cancelada la asignatura, ésta quedará inhabilitada para volver a matricular en el periodo vigente; será habilitada para matricularla en el siguiente periodo académico.

ADICIONES							
CÓDIGO	GRUPO	NOMBRE DEL CURSO	ESPACIO EXCLUSIVO PARA SECRETARIA ACADÉMICA				
			CRED.	NIVEL	CODIGO TARIFA	VALOR	ROCA

CAMBIO DE GRUPO					
GRUPO ORIGEN			NUEVO GRUPO		
CÓDIGO	GRUPO	NOMBRE DOCENTE	GRUPO	NOMBRE DOCENTE	

CAMBIO DE CURSO						
CURSO ORIGEN			NUEVO CURSO			
CÓDIGO	GRUPO	NOMBRE CURSO	CÓDIGO	GRUPO	NOMBRE CURSO	NOMBRE DOCENTE

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 Secretaría Académica contará con tres días hábiles para dar respuesta a la solicitud. **IMPORTANTE:** La Secretaría Académica deberá notificar a través de e-mail o carta cuando el trámite se de por terminado sin la presencia del solicitante.