



ACADEMIA CON  
RESPONSABILIDAD SOCIAL

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI  
PROCESO GESTIÓN ACADÉMICA  
FORMATO MATRICULA ACADÉMICA EXTRAORDINARIA

CÓDIGO: R-GA001

VERSIÓN: 3

FECHA: 10/03/2017

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	FIRMA DOCENTE	NIVEL	CRED

3. RADICACIÓN

_____ FIRMA ESTUDIANTE	_____ FIRMA Y SELLO RECIBIDO SECRETARÍA ACADÉMICA	_____ FIRMA DE RECIBIDO
---------------------------	--	----------------------------

Estimado estudiante su matricula se realizará siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en el Reglamento Estudiantil Artículo 14 Parágrafo.

El estudiante contará con tres (3) días hábiles para manifestar inconsistencias en su matricula, transcurrido este tiempo se dará por aceptada.