



ACADEMIA CON
RESPONSABILIDAD SOCIAL

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
PROCESO GESTIÓN ACADÉMICA
FORMATO MODIFICACIÓN MATRICULA ACADÉMICA

CÓDIGO: R-GA002
VERSIÓN: 3
FECHA: 10/03/2017
PÁGINA: 1 de 1

DATOS DEL ESTUDIANTE			
FECHA:	/ /		
NOMBRE COMPLETO:	_____		
NO. CÉDULA:	_____	EXPEDIDA EN:	_____
NÚMERO DE CELULAR:	_____	NÚMERO TELÉFONO FIJO:	_____
CORREO ELECTRÓNICO:	_____		
PROGRAMA:	_____	NIVEL:	_____
	_____	PERÍODO:	_____
	_____	JORNADA:	_____

CANCELACIONES	
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		
GRUPO	NOMBRE DEL CURSO	NIVEL

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

JUSTIFICACIÓN: _____

RADICACIÓN	
_____	_____
FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA Y SELLO SECRETARÍA ACADÉMICA