



## CANCELACIÓN DE SEMESTRE

Código: FT-BIE-035

Versión: 8

Fecha: 2018-09-19

<b>FECHA DE SOLICITUD</b>										
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>										
<b>CÓDIGO DEL ESTUDIANTE</b>										
<b>NÚMERO DOCUMENTO</b>										
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>										
<b>TELÉFONO - CELULAR</b>										
<b>PROGRAMA ACADÉMICO</b>										
<b>SEMESTRE QUE CURSA Y CANCELA</b>	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
	<b>DEL AÑO:</b> AAAA				<b>PERIODO:</b> <input type="radio"/> I <input type="radio"/> II					

### MOTIVO DE LA CANCELACIÓN

¿Por qué razón se va a retirar de la Universidad o de su carrera?

(Señale con una X una o más opciones)

a	Cambio de universidad	<input type="checkbox"/>		m	Métodos de estudio	<input type="checkbox"/>	
b	Cambio de ciudad	<input type="checkbox"/>		n	Motivos personales	<input type="checkbox"/>	
c	Cambio de código, reforma curricular	<input type="checkbox"/>		o	Motivos de seguridad personal	<input type="checkbox"/>	
d	Deserción	<input type="checkbox"/>		p	Motivos familiares	<input checked="" type="checkbox"/>	
e	Dificultad para adaptarse a la vida universitaria	<input type="checkbox"/>		q	No pagó la liquidación	<input type="checkbox"/>	
f	Económico	<input type="checkbox"/>		r	Por mal matriculado académicamente	<input type="checkbox"/>	
g	El programa no llenó mis expectativas	<input type="checkbox"/>		s	Problema con un profesor a nivel personal	<input type="checkbox"/>	
h	Equivocación al elegir el programa	<input type="checkbox"/>		t	Problemas de salud	<input type="checkbox"/>	
i	Fallecimiento	<input type="checkbox"/>		u	Situación de orden publico	<input type="checkbox"/>	
j	Falto acompañamiento en los procesos formativos	<input type="checkbox"/>		v	Cancelación semestre	<input type="checkbox"/>	
k	La pedagogía de los profesores	<input type="checkbox"/>		x	Viaje al exterior	<input type="checkbox"/>	
l	Laborales	<input type="checkbox"/>					

Otra razón ¿Cuál?

¿Desearía recibir acompañamiento desde el plan de permanencia académica por parte del Departamento de Bienestar Universitario? **Sí** \_\_ **No** \_\_

Firma del estudiante \_\_\_\_\_

#### REGLAMENTACIÓN

**Art. 39º.**-El Consejo Académico será competente para decidir las solicitudes de cancelación de matrícula.

El estudiante hará entrega del carné en la respectiva secretaría de la facultad al momento de elevar la solicitud de cancelación de semestre.

Deberá diligenciar previamente a la presentación de la solicitud ante el Consejo Académico, el paz y salvo de la Biblioteca Justiniano Turizo Sierra.

#### USO EXCLUSIVO DEPENDENCIAS DE LA UNIVERSIDAD

##### PAZ Y SALVO DE BIBLIOTECA

El director de la biblioteca Justiniano Turizo Sierra, de la Universidad, certifica que el estudiante referido en el presente documento, está a paz y salvo con la Biblioteca.

*(El estudiante ha sido advertido de que la expedición de este paz y salvo, le implica su retiro del listado de usuarios que pueden retirar libros de la Biblioteca.)*

**Fecha firma paz y salvo:** \_\_\_\_\_

**Firma Paz y salvo:**

\_\_\_\_\_  
Director de la biblioteca Justiniano Turizo Sierra

##### CONSTANCIA DE ENTREGA DE CARNÉ

La Facultad de \_\_\_\_\_

certifica que el estudiante referido en el presente documento, entregó el carné institucional o la respectiva denuncia de su pérdida.

**Fecha Entrega Carné:** \_\_\_\_\_

**Firma de constancia de entrega:**

\_\_\_\_\_  
Secretaria Facultad

#### N° DE ACUERDO Y FECHA

de