VICERRECTORÍA ACADÉMICA
División de Admisiones y Registro Académico
Área de Registro Académico

APELACIONES ESTUDIANTILES
Trámites Extemporáneos

	Día	Mes	Año
FECHA DE SOLICITUD			

1. DATOS DEL SOLICITANTE		
Código de estudiante	**Nombres y apellidos Completos:**	
Código Programa	**Sede**	**Nombre del Programa Académico**

E-mail institucional:	**Periodo Académico: (Para el cual requiere el trámite)**
Autoriza recibir información y notificaciones via E-mail:	**Teléfono(s) fijo o celular:**
SI ☐ **NO** ☐	

2. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (Anexar documentos de soporte. Ver instrucciones y requisitos al final del formato)

Resumen de la Solicitud: Debe ser breve y conciso en su solicitud.

Firma del Solicitante

3. Concepto del Comité del Programa Acádemico / Director del Programa Académico / Coordinador Programa Académico

4. ANÁLISIS DEL ESTUDIANTE (Espacios exclusivos para la Coordinación Académica / Secretaría Académica)

Número de Bajos Rendimientos	% de Avance	Promedio Acumulado

5. DECISIÓN DEL CONSEJO DE FACULTAD, REGIONALIZACIÓN O VICERRECTORÍA ACADÉMICA

Aprobado	Nº y fecha de Acta o Resolución	Consecutivo con que se remite a Registro Académico
SI ☐ **NO** ☐		**SABS**: _____

INSTRUCCIONES Y REQUISITOS

Las solicitudes deben ser radicadas para el análisis con suficiente antelación, con los soportes requeridos para cada una de las situaciones como son: Certificaciones Médicas, Laborales, Académicas, Legales y Paz y Salvos.