



CORPORACIÓN  
UNIVERSITARIA  
LASALLISTA  
*Lleva el conocimiento  
por siempre*

## FORMATO SOLICITUD DE CONMUTACIÓN DE SANCIÓN

**Macroproceso:** Docencia

**Proceso:** Desarrollo de la Actividad Académica

Código: DC-FO-142  
Versión: 1

Caldas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Señores

**Consejo de Facultad**

Facultad de: \_\_\_\_\_

Corporación Universitaria Lasallista

**Asunto:** solicitud de conmutación de sanción

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con documento CC  CE  TI   
número \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ y código estudiantil \_\_\_\_\_, en mí  
condición de estudiante del Programa \_\_\_\_\_, de la Facultad de  
\_\_\_\_\_ de la Corporación Universitaria Lasallista, solicito conmutación de sanción,

**Razón invocada:**

---



---



---

Quien por razones académicas pierde la calidad de estudiante del programa, podrá solicitar al consejo de la facultad el estudio de la conmutación de la sanción. (Parágrafo 2 del Artículo 71 del Reglamento Estudiantil – Resolución CS-173 de 10 de julio de 2013).

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Teléfono fijo:** \_\_\_\_\_

**Celular:** \_\_\_\_\_

Autorizo que la respuesta sea notificada al correo Institucional  
\_\_\_\_\_@ulasallista.edu.co