

FORMATO CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

Código: DC-FO-104
Versión: 2
05/09/2024

Macroproceso: Docencia

Proceso: Desarrollo de la actividad académica

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

DOCUMENTO:

PROGRAMA:

FECHA DE LA SOLICITUD:

FIRMA:

MOTIVO CANCELACIÓN

(Espacio para ser diligenciado por el estudiante)

Dificultades económicas		Cambio de programa	
Bajo rendimiento académico		Dificultades familiares / personales	
Cambio de ciudad		Ubicación laboral	
Enfermedad		En desacuerdo con el Proyecto Educativo Institucional	
Otro:	¿Cuál?		

VERIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO (Deber ser tramitado en cada unidad por el estudiante)

DEPENDENCIA	DEUDA	CONCEPTO	VERIFICACIÓN (Nombre/fecha)
Tesorería			
Admisiones y Registro			
Biblioteca			
Otro: ¿Cuál?			

DECISIÓN

(Espacio exclusivo para ser diligenciado por el Coordinador de Programa)

Cancelación aprobada		Cancelación rechazada	
Causa del rechazo:			
Fecha Consejo de la Facultad (d/m/a)		Acta Consejo de Facultad	