

	<b>SOLICITUD</b>	Código	FT-DO-DI-013
		Versión	9
		Fecha	22/05/2023

<b>FECHA DE RADICACIÓN</b>	DD/MM/AAAA
<b>DATOS SOLICITANTE</b>	
Nombres y apellidos:	
No. De Documento de Identidad:	
Facultad:	
Programa:	
Correo electrónico Institucional:	
Correo electrónico Alternativo :	
Numero de contacto:	
Código Estudiantil:	

1. **TIPO DE SOLICITUD:** \* *Marcar con una X el tipo de solicitud*

NOVEDADES		
Solicitud de Reintegro/ Reingreso	<input type="checkbox"/>	Evaluación de suficiencia
Solicitud de Homologación	<input type="checkbox"/>	Evaluación de Suficiencia de la experiencia profesional
Aplazamiento de semestre	<input type="checkbox"/>	Corrección de Nota
Retiro del programa académico	<input type="checkbox"/>	Cancelación de asignatura y/o Módulo
Transferencia externa	<input type="checkbox"/>	Curso Vacacional
Transferencia interna	<input type="checkbox"/>	Otros- ¿Cuál?
Compra de Créditos Académicos	<input type="checkbox"/>	<i>En caso de marcar Otros, Describir solicitud</i>
Solicitud segundo evaluador	<input type="checkbox"/>	

<b>DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD / JUSTIFICACIÓN PARA LA SOLICITUD:</b>

<b>Firma del estudiante</b>