 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA MAYOR DE CARTAGENA	DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESTUDIANTES EN RIESGO	CÓD. DOC.	FT-BU-016
		VERSIÓN	3
		FECHA	22/06/2021
		PÁGINA	1 de 2

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

PROGRAMA ACADÉMICO: _____

CÓDIGO: _____ ID: _____

TELÉFONO: _____

FECHA: _____

REGISTRO DE CONTACTO

TIPO DE CONTACTO:

AULA ___ TELEFÓNICO ___ E-MAIL ___ OTRO ___

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN


En caso de estudiante no matriculado, marcar las causas de No matrícula:

Económica ___ Familiar ___ Académica ___ Personal ___ Problema de salud ___

Vocacional ___ Otro _____

SEGUIMIENTO

FECHA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA MAYOR DE CARTAGENA</p>	DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESTUDIANTES EN RIESGO	CÓD. DOC.	FT-BU-016
		VERSIÓN	3
		FECHA	22/06/2021
		PÁGINA	2 de 2
