



## FORMULARIO SOLICITUD CANCELACIÓN MATERIAS

Nombre completo del estudiante			
Documento de identidad		Código	
Programa académico		Nivel	

### INFORMACIÓN DEL CURSO

Asignatura o materia a cancelar			
profesor			
Nota Definitiva actual <small>(espacio llenado por el profesor o coordinador)</small>			
Total faltas de asistencia <small>(espacio llenado por el profesor o coordinador)</small>			
Firma Coordinador			
Ultima fecha Asistencia a clases	Día:	Mes:	Año:

\_\_\_\_\_ Firma Profesor

\_\_\_\_\_ Firma Estudiante

Fecha Firma: \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE

**Este formulario debe ser entregado en la Oficina de Admisiones y Registro para cancelar materias.**

### APROBACIÓN CANCELACIÓN MATERIAS

Asignatura cancelada			
Firma Profesor			
Firma y sello Admisiones			
Fecha Cancelación		Código Estudiante	