|  |
| --- |
| **\*DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Nombre completo: |  | Documento identidad: |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono: |  |
| **\*DATOS DEL CURSO ORIGEN**  |
| Idioma: |  | No. Curso: |  | **Facultad** o **Programa**: |  |
| Grupo: |  |
| **Justificación de cambio de grupo:** |
| **\*\*EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE** |
| Desempeño en el curso (porcentaje evaluado notas y/o seguimiento): | Faltas de asistencia y observaciones: |
|  |  |
| **Nombre completo del docente:** |  | **Firma docente:** |  |
| **Fecha de firma:** |  |
| **\*DATOS DEL CURSO DESTINO** |
| Idioma: |  | No. Curso: |  | **Facultad** o **Programa**: |  |
| Grupo: |  |
| **Nombre completo del docente:** |  | **Firma docente:** |  |
| **Fecha de firma:** |  |
| \*\*\***RESULTADO DE LA SOLICITUD** |
| **Fecha:** |  | **No. Consecutivo:** |  | **Aprobada:** |  | **No aprobada:** |  |
| Observaciones: | Tramitado por: |  |

**\***Espacio a diligenciar por el estudiante. **\*\***Espacio a diligenciar por **el docente** **del curso** (porcentaje evaluado, notas y asistencia).

**\*\*\***Espacio a diligenciar por la Administración.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR**  |
| 1. Para **incompatibilidad laboral**: anexar carta laboral
2. Para **incompatibilidad horaria académica** **en el semestre**: anexar constancia de matrícula.
3. Para **calamidad doméstica, fuerza mayor o caso fortuito**: anexar excusa escrita o incapacidad médica debidamente refrendada.
 |

**El resultado de la cancelación se reclama 8 días hábiles después, en la oficina donde se solicitó.**

 

Antigua Escuela de Derecho, oficina 38-106

Tel: 2199882 / comitemultilingua@udea.edu.co/ idiomas.udea.edu.co **Código:** F-EI-02-03 **Versión:** 1 **Fecha:** 05/02/2020

|  |
| --- |
|  |
| **DESPRENDIBLE PARA EL ESTUDIANTE \*CAMBIO DE GRUPO** |
| Nombre completo: |  | Documento identidad: |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono: |  |
| **GRUPO DESTINO** |
| Idioma y no. curso: |  | Grupo: |  | **Facultad** o **Programa**: |  |
| **RESULTADO DE LA SOLICITUD** |
| **Fecha:** |  | **No. Consecutivo:** |  | **Aprobada:** |  | **No aprobada:** |  |
| Observaciones: | Tramitado por: |  |

**El resultado de la cancelación se reclama 8 días hábiles después, en la oficina donde se solicitó.**

 

Antigua Escuela de Derecho, oficina 38-106

Tel: 2199882/ comitemultilingua@udea.edu.co/ idiomas.udea.edu.co **Código:** F-EI-02-03 **Versión:** 1 **Fecha:** 05/02/2020