**FORMATO PARA SOLICITUDES EXTEMPORÁNEAS QUE DEBE DILIGENCIAR ESTUDIANTE, CONSEJERO Y/O COORDINADOR SEGÚN CORRESPONDA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y apellidos del estudiante |  |
| Código estudiantil |  |
| Programa Académico al que pertenece |  |
| Acuerdo al que pertenece | Acuerdo 004 de 2011-CSU  |
| Motivos de fuerza mayor: enfermedad o accidente en la persona del estudiante, eventos del entorno *(muerte de la mamá, el papá, el esposo(a) o hijos)*, entre otros de carácter imprevisto que por su gravedad alteran el rendimiento académico *(Anexar soportes)*. |  |
| **ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL DOCENTE CONSEJERO**  |
| El estudiante se encuentra en prueba académica  | Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ |
| El estudiante reprobó el espacio académico por primera vez | Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ |
| Nombre(s) del(los) espacio(s) académico(s) a cancelar |  |
| Nombre y firma del profesor consejero | Nombre: |
| Firma: |
| **ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL COORDINADOR** |
| El estudiante se encuentra en prueba académica | Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ |
| El estudiante reprobó el espacio académico por primera vez | Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ |
| Periodo académico en que desea retirarse o no renovar matrícula |  |
| Firma del Coordinador del Proyecto Curricular |  |

Soportes que se anexan\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_