

# CONSEJO FACULTAD DE INGENIERÍA SOLICITUDES ESTUDIANTILES



UNIVERSIDAD  
**NACIONAL**  
DE COLOMBIA

PROGRAMA: \_\_\_\_\_

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos

Documento de identidad

Dirección

Ciudad

Teléfono

E-mail

## TIPO DE SOLICITUD

- Inscripción de asignaturas
- Cursar menos de la carga mínima
- Cancelación de asignaturas
- Cancelación periodo académico
- Reserva de cupo adicional
- Homologación/Convalidación/Equivalencia
- Traslado
- Reingreso
- Cambio de grupo
- Cambio tipología
- Traslado créditos excedentes MAPI
- Doble titulación
- Reembolso
- Estímulos (especificar)
- Otra (especificar)
- Recurso reposición
- Recurso reposición, en subsidio apelación

## DOCUMENTACIÓN ANEXA

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

## NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN

**SÍ**

**NO**

Autorizo a la Secretaría de Facultad la notificación electrónica de la decisión a mi correo electrónico institucional.

## RECEPCIÓN

Por:  
Fecha:

Corte por la línea

## COMPROBANTE DE RADICACIÓN EN EL EDIFICIO CADE

SOLICITANTE \_\_\_\_\_

Nombres

Apellidos

Documento de identidad

Indicar tipo de solicitud:

Recibido por:

Fecha:

## JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD



Firma del solicitante

Documento de identidad

## OBSERVACIONES DEL TRÁMITE

