



Fecha

Día	Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL

Documento Identidad	Código estudiante	Apellidos y Nombres Completos	
Código y Nombre del Programa Académico		Jornada	Sede
Teléfonos		Correo Electrónico	
Dirección de residencia		Municipio	Departamento

Firma del Aspirante

Declaro que he leído y acepto las condiciones en la reglamentación establecida para la Amnistía Académica, la cual fue autorizada mediante las Resoluciones 047 y 048 del C.S

Los datos solicitados se encuentran protegidos, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales". Para ejercer su derecho de conocer, actualizar o rectificar la información puede contactarnos a través de los siguientes canales: Mediante nuestro Programa de Peticiones y Atención al Ciudadano, opción formulario web PQRSD a través de la página <http://atencionalciudadano.univalle.edu.co>.