



FECHA DE SOLICITUD

Día	Mes	Año

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ASIGNATURA (DILIGENCIE ÚNICAMENTE LA INFORMACIÓN DE LA ASIGNATURA PRINCIPAL)		
CÓDIGO ASIGNATURA	NOMBRE COMPLETO ASIGNATURA	GRUPO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M		
PERIODO ACADÉMICO		
UNIDAD ACADÉMICA		
FACULTAD O INSTITUTO		

II. MODIFICACIÓN			
<input type="checkbox"/> A. ASIGNACIÓN O CAMBIO DE HORARIO	<input type="checkbox"/> C. MODIFICACIÓN DE CUPO	<input type="checkbox"/> E. ASIGNACIÓN O CAMBIO DE PROFESOR	<input type="checkbox"/> G. OTRA
<input type="checkbox"/> B. CANCELACIÓN DE ASIGNATURA	<input type="checkbox"/> D. CAMBIO DE AULA	<input type="checkbox"/> F. COMPARTIR AULA PROPIA	

A. ASIGNACIÓN O CAMBIO DE HORARIO			
ACTUAL		MODIFICACIÓN	
DÍA	HORA MILITAR	DÍA	HORA MILITAR

B. CANCELACIÓN DE ASIGNATURA	
MOTIVO:	
<input type="checkbox"/>	BAJA MATRÍCULA ACADÉMICA (MENOS DEL 30% DEL CUPO ASIGNADO)
<input type="checkbox"/>	CERO ESTUDIANTES MATRICULADOS
OTRO:	

NOTA: EN CASO DE CAMBIO DE HORARIO O CANCELACIÓN DE ASIGNATURA CON ESTUDIANTES MATRICULADOS DEBE ADJUNTAR EL LISTADO DE CLASE CON EL VISTO BUENO DEL DIRECTOR DE PROGRAMA

C. MODIFICACIÓN DE CUPO			
ACTUAL		MODIFICACIÓN	
PROGRAMA	CUPO	PROGRAMA	CUPO
GENÉRICO		GENÉRICO	
TOTAL		TOTAL	

D. CAMBIO DE AULA					
ACTUAL			MODIFICACIÓN		
DÍA	EDIFICIO	AULA	DÍA	EDIFICIO	AULA

E. ASIGNACIÓN O CAMBIO DE PROFESOR	
ACTUAL:	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
ASIGNACIÓN/MODIFICACIÓN:	
NOMBRE:	
CÉDULA:	

F. COMPARTIR AULA PROPIA			
NOMBRE ASIGNATURA CON LA QUE VA A COMPARTIR EL AULA			
CÓDIGO		GRUPO	
NOMBRE ASIGNATURA CON LA QUE VA A COMPARTIR EL AULA			
CÓDIGO		GRUPO	
AULA A COMPARTIR (EDIFICIO - ESPACIO)			

OBSERVACIONES				
Espacio Exclusivo para el Área de Registro Académico				
FIRMA JÉFE DE LA UNIDAD ACADÉMICA	SELLO DE RECIBIDO	TRAMITADO POR	FECHA	
			Día	Mes
				Año