



UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSE DE CALDAS  
Facultad de Ciencias y Educación

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

Nombres y apellidos del estudiante	
Código estudiantil	
Proyecto Curricular al que pertenece	
Acuerdo al que pertenece	Acuerdo 027 de 1993-CSU _____ Acuerdo 007 de 2009-CSU _____ Acuerdo 004 de 2011-CSU _____
Motivos de fuerza mayor: enfermedad o accidente en la persona del estudiante, eventos del entorno ( <i>muerte de la mamá, el papá, el esposo(a) o hijos</i> ), entre otros de carácter imprevisto que por su gravedad alteran el rendimiento académico ( <i>Anexar soportes</i> ).	
<b>ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL DOCENTE CONSEJERO: SOLO SI SE TRATA DE UNA ADICIÓN O CANCELACIÓN DE ESPACIO ACADÉMICO</b>	
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:
<b>ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL COORDINADOR SOLO SI SE TRATA DE UN RETIRO VOLUNTARIO O NO RENOVACIÓN DE MATRÍCULA DE UN PERIODO ACADÉMICO DETERMINADO</b>	
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 \_\_\_\_\_