



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
PROCESO GESTIÓN ACADÉMICA
FORMATO DE CANCELACIÓN DE SEMESTRE

CÓDIGO: R-GA004

VERSIÓN: 7

FECHA: 10/11/2022

PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA DÍA _____ MES _____ AÑO _____

NOMBRE COMPLETO: _____

No. DE IDENTIFICACIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ No. CELULAR Y/O FIJO: _____

PROGRAMA: _____ NIVEL/SEMESTRE: _____ PERÍODO: _____

2. MOTIVO DE CANCELACIÓN

CARÁCTER INDIVIDUAL

CAMBIO DE CARRERA

CAMBIO DE UNIVERSIDAD

INASISTENCIA

PROBLEMAS DE SALUD

PROBLEMAS PERSONALES

SERVICIO MILITAR

CARÁCTER FAMILIAR

CALAMIDAD DOMÉSTICA

PROBLEMAS FAMILIARES

CAMBIO DE DOMICILIO

VIAJE

SOCIOECONÓMICO

PROBLEMAS AUXILIO DE ESTUDIO

CRUCE HORARIOS JORNADA LABORAL

PROBLEMAS ECONÓMICOS

DEMORA EN LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO

DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO: _____

OTROS: _____

3. RADICACIÓN

FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA Y SELLO RECIBIDO SECRETARÍA ACADÉMICA	FIRMA Y SELLO FINALIZACIÓN DEL TRÁMITE SECRETARÍA ACADÉMICA	RECIBÍ RESPUESTA ESTUDIANTE FIRMA

CONSECUTIVO

No.

La Secretaría Académica contará con diez (10) días hábiles para notificar la respuesta del trámite solicitado. El trámite se realiza en los tiempos establecidos según el Calendario Académico y el Reglamento Estudiantil, Artículos 16° y 17°. Todo trámite académico realizado después de las fechas estipuladas en el Calendario Académico, será remitido a la autoridad competente para su revisión y aprobación.

IMPORTANTE: La Secretaría Académica deberá notificar a través de correo electrónico cuando el trámite se de por terminado sin la presencia del solicitante.