|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD CANCELACIÓN DE SEMESTRE** | **CÓDIGO**PD001F01 | **VERSIÓN**01-2008 |
| **RADICADO** |  |
|  **Información del estudiante** |
| Fecha de solicitud dd/mm/aa Teléfono estudiante Programa Documento del estudiante Nombres y ApellidosMotivo de cancelación |
|  |
|  Firma estudiante |
|  **Registro y Control Académico** Número créditos a cancelarVB |
|  **Área Contable y Financiera**Valor pagado por el estudiante $ Forma de pago Constituye devolución SI NO Fecha devolución Valor devolución VB |
|  **Desprendible estudiante** Fecha de solicitud dd/mm/aa Nombres y Apellidos del estudianteDocumento del estudiante |