



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
PROCESO GESTIÓN ACADÉMICA
FORMATO MATRÍCULA ACADÉMICA EXTRAORDINARIA

CÓDIGO: R-GA001

VERSIÓN: 06

FECHA: 18/04/2018

PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA:

D

M

AA

NOMBRE COMPLETO: _____

No. CÉDULA: _____ LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____

NÚMERO DE CELULAR: _____ NÚMERO TELÉFONO FIJO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

PROGRAMA: _____ PERÍODO: _____

JUSTIFICACIÓN: _____

2. INFORMACION ACADEMICA

CÓDIGO CURSO	GRUPO	NOMBRE DEL CURSO	NIVEL	CRED

3. RADICACIÓN

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

CONSECUTIVO No.

Estimado estudiante su matrícula se realizará siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en el Reglamento Estudiantil Capítulo III. El estudiante contará con tres (3) días hábiles para manifestar inconsistencias en su matrícula, transcurrido este tiempo se dará por aceptada a conformidad. La Secretaría Académica contará con tres días hábiles para dar respuesta a la solicitud. **IMPORTANTE:** La Secretaría Académica deberá notificar a través de e-mail o carta cuando el trámite se de por terminado sin la presencia del solicitante.