|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Día:** | **Mes:** | **Año:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del solicitante:** | |
| **Cédula:** | **Código:** |
| **Dirección:** | **Teléfono:** |
| **Facultad:** | |
| **Programa de Pregrado:** | |
| **Correo electrónico:** | |
| **Promedio académico:** | |
| **Programa de Posgrado al que aspira ingresar:** | |

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del solicitante**

**Nombre:**

**C.C.:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vo. Bo. COORDINADOR(A) PROGRAMA Vo. Bo. COORDINADOR(A) PROGRAMA**

**DE PREGRADO DE POSGRADO**

**Nombre: Nombre:**

**Espacio exclusivo para la Facultad**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aprobado:   ☐** | **No aprobado:  ☐** | **Resolución No.** |
| **Fecha- Día:** | **Mes:** | **año:** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DECANO (A) DE FACULTAD**

**Nombre:**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Nota:** Con fundamento en el Acuerdo Superior 027 de 2012, modificado por el Acuerdo Superior N° 014 de 2014, artículo 8D, parágrafo 2” Únicamente se podrá autorizar la inclusión de estudiantes en Plan Coterminal en un programa de posgrado que tenga apertura en el primer semestre…”