|  |
| --- |
| **El formulario de cancelación de asignaturas deberá ser enviado al correo ines.hernandez@eia.edu.co. Este formulario solo tiene validez hasta dos días después de la fecha que asigna el profesor. Vencido el plazo, deberá diligenciar un nuevo formulario.** |
|  |
| **Artículo 31. CANCELACIÓN DE ASIGNATURAS DEL REGISTRO**. El estudiante podrá solicitar que se eliminen asignaturas de su registro hasta la décima semana de clases. El estudiante deberá dirigir solicitud en forma escrita a la Dirección de Admisiones y Registro. En ningún caso habrá devolución de los derechos de matrícula.  **Parágrafo**. No se acepta la cancelación de la asignatura en la cual haya sido sancionado por fraude.  **Parágrafo 2**. Las asignaturas con calificación aprobatoria podrán cancelarse en cualquier momento del período académico. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo del estudiante:** |  | | |
| **Documento de identidad:** |  | | |
| **Celular:** |  | | |
| **Programa:** |  | **Nivel:** |  |
| **Asignatura:** |  | | |
| **Profesor:** |  | | |

**Certificación del profesor:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nota definitiva actual** |  | **Porcentaje Evaluado** |  | **Total faltas de asistencia** |  |

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

**Firma del profesor Fecha firma profesor Firma del estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Espacio para uso de Admisiones y Registro – Responsable cancelación en el Sistema Académico | |
| **Firma Admisiones y Registro** | **Fecha de Cancelación:** |