



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

EXCELENCIA EN LA EDUCACIÓN

## FORMATO

## CANCELACIÓN PARCIAL, TOTAL, TRANSFERENCIA INTERNA, NUEVAS ADMISIONES Y REINTEGROS

Código: FOR008GAR

Fecha de Aprobación: 06-08-2018

Versión: 05

Página 1 de 2

Por favor imprimir en una sola hoja a doble cara

Espacio exclusivo para uso del Gestor Documental

## INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

- Diligenciar con letra clara y tinta negra cada una de las casillas.
  - No hacer ningún tipo de enmendaduras.
  - Ingresar la Información en la casilla que corresponda el tipo de solicitud (Cancelación Parcial, Total, Transferencia Interna, Nuevas Admisiones, Reintegros)
  - Para las Cancelaciones Parciales tenga en cuenta la normatividad vigente al respecto (Acuerdo 025 de 2007, Acuerdo 017 de 2005, Acuerdo 031 de 2007) y lo siguiente:
    - \* La recepción del formato de cancelación parcial de registro no es equivalente a la aprobación definitiva, según artículo 11 del Acuerdo 025 de 2007, la decisión de la solicitud será emitida por el decano de la Facultad correspondiente.
    - \* Las cancelaciones Parciales de espacios académicos electivos de todo programa, se tramitarán acogiendo lo reglamentado en el Acuerdo 017 de 2005 del Consejo Superior, o en aquellos que lo modifiquen o sustituyan.
    - \* Hasta no ser notificada la aprobación de la cancelación parcial, se recomienda asistir normalmente a clase del espacio académico registrado.
    - \* Una vez entregado el formato a la Subdirección de Admisiones y Registro, se informará en el sitio web de Admisiones (<http://admisiones.pedagogica.edu.co>) el listado de las solicitudes que no cumplen requisitos para ser estudiados por el Departamento o quien haga sus veces.
- Tenga en cuenta que no se devuelve dinero por la solicitud si no se cumplen requisitos.**

## 1. INFORMACIÓN ACADÉMICA

PERIODO		PROGRAMA ACADÉMICO				FECHA SOLICITUD			CÓDIGO
						DÍA	MES	AÑO	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
TIPO DE DOCUMENTO					NÚMERO DOCUMENTO		CORREO ELECTRÓNICO		
T.I.		C.C.		C.E.					
DIRECCIÓN				CIUDAD		TELÉFONO			

## 2. TIPO DE SOLICITUD

(Marque con una X según corresponda y diligencie el tramite según corresponda)

CANCELACIÓN PARCIAL		CANCELACIÓN TOTAL		TRANSFERENCIA INTERNA		NUEVA ADMISIÓN		REINTEGRO	
---------------------	--	-------------------	--	-----------------------	--	----------------	--	-----------	--

## 2.1 CANCELACIÓN PARCIAL DE REGISTRO

N°	COD.	NOMBRE ESPACIO ACADÉMICO	GRUPO	No. CRÉDITOS	ELECTIVA
01					
02					
03					

TOTAL ASIGNATURAS QUE SOLICITA CANCELAR \_\_\_\_\_

## 2.2 CANCELACIÓN TOTAL

N°	MOTIVO DE LA CANCELACIÓN TOTAL	ANEXA CARNÉ	
01		SÍ	NO

## 2.3 TRANSFERENCIA INTERNA

PROGRAMA ACADÉMICO ACTUAL	PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE ASPIRA	CICLO DE PROFUNDIZACIÓN	
		SÍ	NO



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

EXCELENCIA EN LA EDUCACIÓN

## FORMATO PARA TRÁMITES

CANCELACIÓN PARCIAL		CANCELACIÓN TOTAL		TRANSFERENCIA INTERNA		NUEVA ADMISIÓN		REINTEGRO	
PERIODO		PROGRAMA ACADÉMICO				FECHA SOLICITUD			CÓDIGO
						DÍA	MES	AÑO	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
TIPO DE DOCUMENTO					NÚMERO DOCUMENTO		CORREO ELECTRÓNICO		
T.I.		C.C.		C.E.					



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA  
NACIONAL

**FORMATO**

**CANCELACIÓN PARCIAL, TOTAL, TRANSFERENCIA INTERNA, NUEVAS  
ADMISIONES Y REINTEGROS**

Código: FOR008GAR

Fecha de Aprobación: 06-08-2018

Versión: 05

Página 2 de 2

Por favor imprimir en una sola hoja a doble cara

**2.4 NUEVA ADMISIÓN**

ÚLTIMO PERIODO CURSADO	TIPO DE SOLICITUD				ANEXA RECIBO CANCELADO			
	ORDINARIA		EXCEPCIONAL		SÍ		NO	

**2.5 REINTEGRO**

ÚLTIMO PERIODO CURSADO	ANEXA CARTA CANCELACIÓN TOTAL			
	SÍ		NO	

**OBSERVACIONES SUBDIRECCIÓN DE ADMISIONES Y REGISTRO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ESPACIO RESERVADO PARA LA UNIVERSIDAD**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SOLICITUD ESTUDIADA POR:**

<b>DIRECTOR DE DEPARTAMENTO</b>	Observaciones
<b>CONSEJO DE DEPARTAMENTO</b>	Observaciones
<b>DECANATURA</b>	Observaciones
<b>CONSEJO DE FACULTAD</b>	Observaciones

**SOLICITUD APROBADA**

SÍ		NO	
----	--	----	--

**FECHA**

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

<i>Firma</i>	<i>Firma</i>	<i>Firma</i>
<b>ESTUDIANTE</b>	<b>DIRECTOR DEPARTAMENTO</b>	<b>DECANO</b>

**RECIBIDO SUBDIRECCIÓN DE ADMISIONES Y REGISTRO**

*Firma:* \_\_\_\_\_

*Nombre Funcionario:* \_\_\_\_\_

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

**FECHA SOLICITUD**

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA  
NACIONAL

*Escuela de Pedagogía*

**RECIBE SUBDIRECCIÓN DE ADMISIONES Y REGISTRO**