



Corporación Universitaria Republicana

FORMATO CANCELACIÓN DE ASIGNATURAS

PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2019

APELLIDOS _____

NOMBRES _____

FACULTAD _____

CODIGO _____

SEMESTRE _____

FECHA _____

Estimado estudiante:

Asignatura	Grupo	Nivel	Código	Aprueba solicitud

Motivo de la cancelación:

Debe estar previamente autorizado por la facultad correspondiente a su carrera para realizar los cambios respectivos en su inscripción de asignaturas.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

AUTORIZÓ

PROCESÓ