



## FORMULARIO PARA INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS

### 1. Datos personales:

Nombre completo (tal y como aparece en la cédula de identidad)

No. de cédula de identidad

No. de carné universitario

No. de teléfono celular

No. de teléfono fijo

Correo electrónico

Carrera en la que se encuentra:

### 2. Detalle de la solicitud de interrupción de estudios:

Tipo de interrupción:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Posee beca:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Total	Parcial		Sí	Tipo de beca	No

Fecha de inicio de la interrupción:

Fecha de finalización de interrupción:

Inserte sigla y nombre de los cursos que desea interrumpir:

SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO
SIGLA	NOMBRE DEL CURSO

Justificación: (debe adjuntar documentos probatorios)

Declaro que la información suministrada es veraz y corresponde a la realidad.

Fecha de la solicitud:

Firma del estudiante:

#### NOTAS IMPORTANTES

Según el artículo 27 del Reglamento de Régimen Académico Estudiantil:

IT: Interrupción: Interrupción autorizada de todos los cursos por un año mayor a calendario.

Se permite IT cuando hay causas de fuerza mayor debidamente comprobadas.

ITP: Interrupción Parcial autorizada de cursos por un periodo no mayor de un año calendario.

Se concede la ITP cuando medien las siguientes situaciones:

- a. condiciones de salud debidamente comprobadas y recomendadas por una persona profesional del área de la salud.
- b. situaciones calificadas del grupo familiar que ameriten que asuma o incremente la actividad laboral para aportar en la manutención de su grupo familiar.

Estas situaciones deben estar debidamente comprobadas por el Centro de Asesoría Estudiantil (CASE).

#### Uso Interno

Firma de quien recibe la documentación, sello y fecha de recibido

### Para uso del Personal Docente

Ingrese la fecha del último día en que la persona estudiante se presentó a clases y la nota del curso hasta ese momento:

FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO
FECHA	PROFESOR	NOTA DEL CURSO

## Para uso de la Comisión de Evaluación, Orientación, Selección y Matrícula

¿Recomienda interrupción?

Sí

No

**Observaciones:**

Fecha del dictamen:

Firma del Coordinador: