

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

DOCUMENTO No. _____

LUGAR DE RESIDENCIA (Ciudad y Departamento): _____

TELÉFONO: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

CARRERA: _____

PERIODO SOLICITUD DE APLAZAMIENTO: _____ UN (1) SEMESTRE _____ DOS (2) SEMESTRES

Nota: El aplazamiento podrá ser otorgado por una sola vez y hasta por un periodo de dos semestres académicos consecutivos (Acuerdo 059 de 2012). De NO utilizar el cupo una vez vencido el periodo otorgado para el aplazamiento, perderá el cupo obtenido.

DILIGENCIE SÓLO EL AREA CORRESPONDIENTE AL MOTIVO DE SU SOLICITUD

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO POR EL SERVICIO MILITAR.

DISTRITO MILITAR No. _____ **CIUDAD:** _____

ANEXOS: _____ Certificado del Distrito Militar (Obligatorio) _____ Carta personal explicando la situación (Opcional)

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO POR INCAPACIDAD MÉDICA PROLONGADA O EMBARAZO.

MÉDICO: _____ **EPS:** _____

ANEXOS: _____ Copia de la Historia Clínica (Obligatorio) _____ Certificado Médico (Obligatorio)
_____ Carta personal explicando la situación (Opcional)

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO POR ESTUDIOS EN EL EXTERIOR.

INSTITUCIÓN: _____

PAÍS: _____ **CIUDAD:** _____

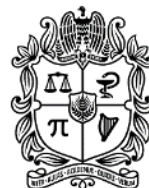
ANEXOS: _____ Certificado de la Institución (Obligatorio) _____ Copia del Pasaje (Obligatorio)
_____ Carta personal explicando la situación (Opcional)

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO POR DESARROLLO DE UN CONTRATO DE APRENDIZAJE LEY 789 DE 2002.

EMPRESA: _____

CIUDAD: _____

ANEXOS: _____ Certificado de la Institución (Obligatorio)
_____ Carta personal explicando la situación (Opcional)



SOLICITUD DE APLAZAMIENTO PARTICIPACIÓN EN EVENTOS DEPORTIVOS, CULTURALES O ACADÉMICOS.

EVENTO: _____

CIUDAD: _____

ANEXOS: ____ Certificado de la Institución (Obligatorio)

____ Carta personal explicando la situación (Opcional)

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO POR SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA.

FECHA DE GRADUACIÓN DE BACHILLER: DÍA _____ MES _____ AÑO _____

ANEXOS: ____ Carta personal explicando la situación (Obligatorio)

____ Documentos que respalden su solicitud (Obligatorio)

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO POR FINALIZACIÓN DE LA ETAPA DE FORMACIÓN TÉCNICA O TECNOLÓGICA.

FECHA DE GRADUACIÓN: DÍA _____ MES _____ AÑO _____

ANEXOS: ____ Carta de la Institución (Obligatorio)

____ Documentos que respalden su solicitud (Obligatorio)