



Universidad Cooperativa  
de Colombia

## SOLICITUD SERVICIO ACADÉMICO

**Código:** FD073-4  
**Versión:** 1  
**Fecha:** Abril 2015

### DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

Número de identificación \_\_\_\_\_  
Escriba todos los números

Tipo:  C.C.  T.I.  Cédula extranjería

Apellido 1: \_\_\_\_\_ Apellido 2: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ ID estudiante: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

Ciclo Lectivo: (Periodo académico)  I  II  Otro Año: \_\_\_\_\_

Programa académico: \_\_\_\_\_ Código del programa académico: \_\_\_\_\_

Sede:  Arauca  Apartadó  Barrancabermeja  Bogotá  Bucaramanga  
 Cali  Cartago  Espinal  Ibagué  Neiva  
 Medellín  Montería  Pasto  Pereira  Popayán  
 Quibdó  Santa Marta  Villavicencio

Marque con una X	Tipo de solicitud	ID de curso	Nombre de curso	No. de clase	No. de seguimiento
	Supletorio				
	Corrección de calificación				
	Revisión de la calificación (Segundo calificador)				
	Habilitación				No aplica
	Validación			No aplica	No aplica

Observaciones: \_\_\_\_\_

### RESPUESTA A LA SOLICITUD

Aprobada  Negada

Descripción de respuesta: \_\_\_\_\_

Nombre del Decano / Coordinador Académico:	Firma	Fecha		
		Año	Mes	Día