

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA	NOMBRE DEL DOCUMENTO REPORTE DE ADICIONES Y CANCELACIONES	CÓDIGO DEL DOCUMENTO GA.FR.15-V1	FECHA DE APROBACIÓN Julio de 2024
	ELABORÓ Director de Registro Académico	REVISÓ Director de Registro Académico	APROBÓ Asistente Profesional Dirección de Planeación

Fecha (dd/mm/aaaa)	
Programa Académico	

Descripción de la novedad: Solicitud de cambios – Adiciones y cancelaciones

ID	Apellidos y Nombres (Completo)

Solicito y autorizo a Registro Académico ajustar en el Sistema Académico ASIS lo siguiente:

Adición ☐

Nombre de asignatura 1: _____

Catálogo: _____ Número de Clase: _____

Nombre de asignatura 2: _____

Catálogo: _____ Número de Clase: _____

Nombre de asignatura 3: _____

Catálogo: _____ Número de Clase: _____

Nombre de asignatura 4: _____

Catálogo: _____ Número de Clase: _____

Cancelación / Baja ☐

Nombre de asignatura 1: _____

Catálogo: _____ Número de Clase: _____

Nombre de asignatura 2: _____

Catálogo: _____ Número de Clase: _____

Nombre de asignatura 3: _____

Catálogo: _____ Número de Clase: _____

Nombre de asignatura 4: _____

Catálogo: _____ Número de Clase: _____

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA	NOMBRE DEL DOCUMENTO REPORTE DE ADICIONES Y CANCELACIONES	CÓDIGO DEL DOCUMENTO GA.FR.15-V1	FECHA DE APROBACIÓN Julio de 2024
	ELABORÓ Director de Registro Académico	REVISÓ Director de Registro Académico	APROBÓ Asistente Profesional Dirección de Planeación

Notas:

Es indispensable que cada Director elabore el formato de manera legible, sin enmendaduras, y/o con campos pendientes por diligenciar.

Firma del Estudiante

Firma del Director (a) de
Programa

Firma del Decano (a)

Registro Académico