UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	**Universidad Nacional de Colombia** **MACROPROCESO: FORMACIÓN**	Código: Versión:
	FORMATO: Cancelación de Período Académico	Página:

I. INFORMACION DEL SOLICITANTE			
1.1. Primer nombre:*		1.2. Segundo nombre:	
1.3. Primer apellido:*		1.4. Segundo apellido:	
1.5. Tipo de identificación:*	CC: TI: CE: P:	1.6. Número de identificación:*	
1.7. Plan de estudios:*	--		
1.7.1. ¿Otro? ¿Cuál?*:*			
1.7.2. Sede:*		1.7.3. Facultad:*	
1.8. Correo institucional:*	@unal.edu.co		
1.9. Dirección residencia:*			
1.10. Ciudad:*		1.11. Departamento:*	
1.12. Teléfono fijo:		1.13. Celular:	
1.14. Género:*	--		

II. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD			
2.1. Período para el cual realiza la solicitud:*	1 2	2.2. Año:*	
2.3. Radicado SIA:			

Asignatura(s) a cancelar			
2.4. Nombre completo de la asignatura:*	2.5. Código:*	2.6. Grupo:*	2.7. Créditos:*

III. COMENTARIOS, OBSERVACIONES Y CARGA DE DOCUMENTOS	
3.1. Comentarios - Justificación:*	
3.2. Adjuntar archivos a la solicitud:	

IV. ENVÍO DE LA SOLICITUD	
4.1. Acepta respuesta por Correo institucional:*	SI: NO:

Firma Estudiante