FORMATO DE FINALIZACIÓN OPCIÓN ACADÉMICA

**FOR-01-3-01-04**

De acuerdo con el Reglamento General de Estudiante de Pregrado Art. 104, la Universidad de los Andes establece las Opciones como una modalidad de profundización en el pregrado.

# Periodo de finalización

- Revisar el Calendario Académico que se encuentra en la página web de Admisiones y Registro.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de solicitud |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | |

Opción

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos |  | | | |
| Nombres |  | | | |
| Código |  | | Cédula | **1015468352** |
| Correo electrónico Uniandes |  | | | |
| Facultad a la que pertenece |  | | | |
| Programa al que pertenece |  | | | |
| Segundo programa al que pertenece (si aplica) | |  | | |
| Promedio acumulado |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA OPCIÓN ACADÉMICA** | |
| ¿Está inscrito a la opción? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **CÓDIGO** | **SEMESTRE** | **NOTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma del Estudiante

# ESPACIO PARA EL COORDINADOR DE LA OPCIÓN ACADÉMICA

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Estudiante cumplió con la Opción Académica? |  |

Nombre Coordinador Opción Firma Coordinador Opción

*Favor imprimir este formato y entregar en la coordinación correspondiente*

Fecha

Imprimir formato