

## Solicitud de tutorías de grado

### Datos del estudiante

**Nombre**  **No. ID**   
**Carrera**  **Teléfono**   
**Período académico**  **Año**   
**E-mail estudiantil**

### Describa su solicitud

**Tutoría** Individual  Grupal(\*)  **Modalidad** Virtual  Presencial

(\*) En caso de no aprobarse solicitudes adicionales de la misma tutoría en el periodo académico vigente, ¿acepta cursar la tutoría de manera individual? Sí  No

Código	Nombre de asignatura
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

He leído los términos y condiciones estipuladas en el **Reglamento del Régimen Académico Estudiantil de Grado** en los artículos 73 al 78, y estoy entendido (a) de las obligaciones en ellos establecidos. Al firmar esta solicitud, asumo la responsabilidad de cancelar en tiempo y forma el monto correspondiente a la tutoría de ser aprobada, según lo establecido en el tarifario institucional.

**Firma (estudiante)** \_\_\_\_\_ **Fecha**

### Diagnóstico de Secretaría Académica

**Año de ingreso**  **Tutorías aprobadas**  **Créd. inscritos**   
**Asignaturas inscritas**  **Disponibilidad docente** Sí  No   
**Asignatura 1:** Aprobado Rechazado  
 ¿La ha cursado? Sí  No  ¿Cuántas veces?  ¿Tiene restricciones? Sí  No     
**Asignatura 2:**  
 ¿La ha cursado? Sí  No  ¿Cuántas veces?  ¿Tiene restricciones? Sí  No

#### Verificación de solvencias

Arancelaria Sí  No   
 Documentos Sí  No   
 Biblioteca Sí  No

#### Observaciones

**Nombre**  **Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha**

### Dictamen de Dirección de Gestión Académica

#### Observaciones

**Asignatura 1:** Aprobado  Rechazado  Sección 1  **Firma** \_\_\_\_\_  
**Asignatura 2:** Aprobado  Rechazado  Sección 2  **Fecha**