

## Solicitud de examen de suficiencia de asignaturas básicas

### Datos del estudiante

<b>Nombre</b>	<input type="text"/>	<b>No. ID</b>	<input type="text"/>
<b>Carrera</b>	<input type="text"/>	<b>Teléfono</b>	<input type="text"/>
<b>Período académico</b>	<input type="text"/>	<b>Año</b>	<input type="text"/>
<b>E-mail estudiantil</b>	<input type="text"/>		

### Describe su solicitud

<input type="checkbox"/> Matemática	<input type="checkbox"/> Informática básica	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Inglés I
<input type="checkbox"/> Química General	<input type="checkbox"/> Herramientas ofimáticas	<input type="checkbox"/> Taller de lectura comprensiva	
		<input type="checkbox"/> Taller de redacción	

\*Acepto los términos establecidos en el Reglamento del Régimen Académico Estudiantil de Grado vigente.

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

**Fecha**

### Para uso exclusivo de Secretaría Académica

**Código de OPS**

**Pago de OPS** Sí  No

**Plan académico**

#### Verificación de solvencias

Arancelaria Sí  No

Documentos Sí  No

Biblioteca Sí  No

**Analista que atendió el trámite**

**Fecha**