



## FORMATO SOLICITUD DE SERVICIOS ESPECIALIZACIONES EN CIENCIAS JURIDICAS

Fecha de solicitud			
Programa			
Nombre del Estudiante			
C.C N°			
Teléfono		E - mail	

### SERVICIO SOLICITADO

#### 1. REINTEGRO

Periodo académico para el que solicita reintegro:	
Tiempo de desvinculación en años:	

#### 2. TRASLADO

Programa de Origen:		Seccional:	
<b>Anexar:</b> Fotocopia CC <input type="radio"/>	Fotocopia Libreta Militar <input type="radio"/>	Acta de grado pregrado <input type="radio"/>	
Formulario de Inscripción <input type="radio"/>	2 Fotos tamaño documento <input type="radio"/>	Certificado de notas <input type="radio"/>	

#### 3. EXAMEN DIFERIDO

Nombre de la asignatura			
Semestre		Fecha de realización del examen	
Nombre del docente:			
Diferido de:	Nota 40% <input type="checkbox"/>	Nota 60% <input type="checkbox"/>	
Motivo de la Solicitud:			

#### 4. APLAZAMIENTO DE SEMESTRE Y/O CONGELAMIENTO DE MATRICULA

Motivo de la Solicitud*:	
--------------------------	--

**\*Adjuntar Anexos que soporten el motivo del aplazamiento del semestre y/o congelamiento de la matrícula**

\_\_\_\_\_  
Firma Estudiante

### TRAMITE INTERNO UNIVERSIDAD LIBRE

#### DECISIÓN CONSEJO ACADEMICO POSTGRADOS

Aprobado <input type="checkbox"/>	No Aprobado <input type="checkbox"/>	Fecha	
_____ Firma y Autorización Coordinador de Postgrados Ciencias Jurídicas			

#### REMISIONES. (Seleccionar las dependencias a las cuales se remite la solicitud y la decisión)

Tramite en Admisiones y registros <input type="checkbox"/>	Tramite en Sindicatura <input type="checkbox"/>
Fecha de Recibo	Fecha de Recibo
Nombre de quien recibe	Nombre de quien recibe

### RECIBIDO

Fecha de recibido			
Funcionario que Recibe		Firma	