



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

FORMULARIO DE SOLICITUD CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIOS

Facultad de Ingeniería

Proyecto curricular en Ingeniería _____

FECHA DE SOLICITUD:

DD

MM

AAAA

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

N° Documento identidad:		Código estudiante:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Nombres:		Fecha nacimiento:	DD/MM/AAAA
Proyecto curricular:		Número de créditos cursados:	
Dirección de residencia:			
Ciudad/municipio:		Teléfono móvil:	
email institucional:			
email personal:			

II. ASPECTOS A TENER EN CUENTA

1. El proyecto curricular asigna un profesor consejero a cada estudiante.
2. Para los estudiantes actualmente matriculados, el proceso de cambio de plan de estudios es VOLUNTARIO. Si no desea cambiar al plan de estudios actual, el proyecto curricular garantizará la culminación de sus estudios con el plan de estudios con el que ingresó el estudiante.
3. Las condiciones de permanencia no cambian; por tanto, sigue rigiéndose lo reglamentado en el acuerdo 004 del 11 de agosto de 2011, título I: de la permanencia de los estudiantes de pregrado.
4. Los estudiantes nuevos o que reingresen al proyecto curricular, así como los que voluntariamente solicitaron el cambio al plan de estudios actualizado, se registrarán con su plan de estudios actual hasta la culminación de sus estudios.

III. AUTORIZACIONES

1. **AUTORIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN:** El estudiante acepta y autoriza de manera expresa que la Universidad Distrital, directamente y/o a través de medios electrónicos, Informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el estudiante en su documento de identidad y en los demás que aporte, ante las autoridades u organismos pertinentes. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la Universidad Distrital.
2. Hago constar que recibí la información general sobre el cambio de plan de estudios y entiendo que la Universidad es quien procederá a verificar el cumplimiento de los requisitos y a informarme directamente si fue aceptada o rechazada esta solicitud, así como las condiciones, reglas, beneficios y/o incentivos y riesgos que voluntariamente asumo al trasladarme, incluyendo el conocimiento que una vez se realice el cambio al plan de estudios actual no se puede solicitar otro cambio al plan de estudios anterior.
3. **Certifico con mi firma que he sido informado de cada uno de los aspectos contemplados en este documento, de las características del plan de estudios actual y de los efectos que tiene el cambio al plan de estudios actual en mi historial académico.**

IV. FIRMAS

Firma estudiante solicitante

Nombre:

CC o TI:

Código:

Firma profesor consejero

Nombre: