**La información aquí contenida y sus anexos serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de la Información de la UNAB disponible en el portal institucional www.unab.edu.co seguido del link aviso de privacidad**

**Nota: imprimir el formato a doble cara.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de la solicitud:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.  **DD/MM/AAAA**    **DATOS A DILIGENCIAR POR EL ESTUDIANTE**  **Periodo de Retiro: Año: 20**20 **Código de Periodo:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Dejar en blanco  Marcar con una X el periodo académico para el que solicita el retiro:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Primer Semestre |  | Primer Trimestre |  | | Segundo Semestre |  | Segundo Trimestre |  | | Primer Cuatrimestre |  | Tercer Trimestre |  | | Segundo Cuatrimestre |  | Cuarto Trimestre |  | | Tercer Cuatrimestre |  |  |  |   **Programa Académico:**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Registrar el nombre completo del programa cursado.Apellidos y nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. ID: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **Documento de identificación. Marcar con una X el tipo de documento:**  **T.I:**  CC:  **Pasaporte:**  **Cédula de Extranjería:**  **Nro:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **Lugar de expedición:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  **Correo electrónico UNAB:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Dirección de residencia: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Ciudad/Municipio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Dpto.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.País:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Teléfono (s) fijo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Dirección de trabajo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Ciudad/Municipio:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Dpto.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. País: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Teléfono(s) fijo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Extensión:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **Motivo del retiro**  *Marcar con una X la causa del retiro*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Bajo rendimiento académico |  | Calamidad doméstica |  | | Cambio de ciudad o país de residencia |  | Condiciones laborales impiden el cumplimiento de las obligaciones académicas |  | | Desacuerdo con el Proyecto Educativo Institucional |  | Embarazo |  | | Desacuerdo con las políticas, normas o procedimientos institucionales |  | Incapacidad económica para atender sostenimiento |  | | Incapacidad física o mental |  | Inestabilidad familiar |  | | Plan de formación no satisface expectativas |  | Sanción disciplinaria |  |   **Firma Estudiante:**  **DATOS A DILIGENCIAR POR LA DIRECCIÓN DEL PROGRAMA**  **Firma Recibido:  Fecha Recibido:**Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.  DD/MM/AAAA  **Marcar con una X el nivel de formación correspondiente al programa cursado por el estudiante**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TP - Pregrado Técnico Profesional |  | ES – Especialización |  | | TE - Pregrado Tecnología |  | MA – Maestría |  | | PG - Pregrado Profesional |  | DO - Doctorado |  |   **Diligenciar último código de:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **CODIGO** | | **DESCRIPCION** | | Status | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Residencia | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Clase | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |   **Último código de periodo de inscripción de cursos realizado en el nivel de formación:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Status : Corresponde a la condición del estudiante en la universidad.  Residencia: Corresponde al código que identifica al estudiante de primer ingreso o residente en el país equivalente a continuo.  Clase : Corresponde al semestre, cuatrimestre o trimestre en el cual se encuentra clasificado el estudiante.  **Director/Coordinador del Programa:**  **Apellidos y nombre:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  **Firma**  **Fecha:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| |  |  | | --- | --- | | **ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO** | | |  | **Fecha Recibido:**Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | | **Firma Recibido Auxiliar Admisiones/Registro** | **Fecha de Procesado:**Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |
|  |

***NOTA:*** *Anexar Formato Paz y Salvo. El estudiante de primer ingreso debe tramitar solicitud siempre que haya realizado pago total o parcial de la matrícula en el período para el cual solicita retiro.*