
	<b>ACTA DE RESPONSABILIDAD ACADÉMICA MATRÍCULA EXTEMPORÁNEA</b>		<b>Código: FR-AR-023</b> <b>Versión: 04</b>	
	<b>Proceso: Admisiones y Registro Académico</b>	<b>Fecha de emisión: 11-Mar-2008</b>	<b>Fecha de versión: 11-Abr-2016</b>	

**Aplicado:** Procedimiento de matrícula

<b>Fecha de diligenciamiento:</b>	
-----------------------------------	--

<b>Sección 1. COMPROMISO (Estudiante)</b>
---

Yo \_\_\_\_\_ identificado con T.I.  / C.C.  / C.E.  / P.S.  número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ y con código estudiantil número \_\_\_\_\_, del programa académico \_\_\_\_\_, jornada \_\_\_\_\_.

Certifico que estoy enterado y acepto las normas relacionadas con el proceso de matrícula extraordinario que a continuación se nombran:

- 1. Se realiza la matrícula sólo en las asignaturas y grupos con cupos disponibles.**
- 2. Las fallas adquiridas a la fecha son responsabilidad del estudiante.**
- 3. La coordinación no expide certificaciones ni excusas con el fin de que el docente reciba cualquier tipo de actividad académica realizada anteriormente.**
- 4. Las materias en las cuales no se certifique asistencia, a pesar de estar matriculadas se aplicará el Reglamento Estudiantil y se perderán con el 20% de fallas.**
- 5. No se expedirá certificaciones ni excusas.**

En constancia firman:

Estudiante	Funcionario responsable de oficializar matrícula
FIRMA	FIRMA
Doc. Identidad:	Nombre completo: