

# GUÍA PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE

## TABLA DE CONTENIDO

VERIFICACIÓN DATOS PERSONALES Y OBSERVACIONES ACADÉMICAS.....	3
1.1 Datos personales y programa académico.....	3
1.2. Observaciones Académicas.....	4
1.3. Artículo 63, 64 del Reglamento Estudiantil y Compromiso Institucional.....	5
1.4. Documentos Faltantes y Competencia de Ingles.....	7
1.5 Firma y Aprobación Solicitud de Reintegro .....	8
CASOS ESPECIALES SOLICITUD DE REINTEGRO: POSGRADOS Y ENFERMERÍA..	9
NO ACEPTACIÓN DEL REINTEGRO.....	9
RESPUESTA DE LA REVISIÓN DE LA SOLICITUD DEL REINTEGRO.....	11
CALIFICACIÓN Y OBSERVACIONES.....	11

## 1. VERIFICACIÓN DATOS PERSONALES Y OBSERVACIONES ACADÉMICAS

### 1.1 Datos personales y programa académico.

	<b>ACEPTACION DE REINTEGRO</b>		Código: FR-AR-025 Versión: 02	
	Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 28-Sep-2018	

**Nº 01 PERÍODO 2019-1**  
EN EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EDICIÓN Nº 14

**PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE INGRESA: PROFESIONAL EN INGENIERÍA AMBIENTAL**

En Bogotá D.C a los **01** días del mes **octubre** del año **2018**, el estudiante **Diego Iván Hernández Hernández**, con documento de identidad número **1045265951**, solicita reintegro con Nº de consecutivo **R-PRIA-2019-1-DIHH-01**.

Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: **Sanciones Académicas (Aplica: SI, NO)**  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_; Art. 62 con referencia en acta de compromiso institucional (FR-AR-010) y Art. 63, así como el plan académico con pensum actual a la fecha: \_\_\_\_\_.

Documentos Pendientes: **(Aplica: SI, NO)**.

Con el compromiso de radicar el día **28** del mes de **febrero** del **2019**, los siguientes documentos: \_\_\_\_\_.

Según las políticas de ingreso a la Universidad correspondientes a Lengua extranjera, debe cumplir con la competencia **B1**.

En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.

En constancia y aceptación firma:

Firma de Aceptación del Estudiante		
<b>Nombres y apellidos completos:</b>		FIRMA
<b>No. Documento identidad:</b>		
<b>Fecha de diligenciamiento:</b>	DD/MM/AA	


**Verificar:** Nombres Completos número de Documento y Programa Académico.

### Importante:

Si el estudiante no se ha graduado como tecnólogo, independiente que este cursando asignaturas del ciclo Profesional, el reintegro se realizara al ciclo de la Tecnología.

## 1.2. Observaciones Académicas.

- a) **Sanción Académica:** Son las acciones aplicadas a los estudiantes con deficiente desempeño académico.

	<b>ACEPTACION DE REINTEGRO</b>		Código: FR-AR-025 Versión: 02	
	Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 18-Abr-2018	Fecha de versión: 28-Sep-2018	

**N° 01 PERÍODO 2019-1**

**EN EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EDICIÓN N° 14**

**PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE INGRESA: PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL**

En Bogotá D.C a los 01 días del mes octubre del año 2018, el estudiante **Diego Iván Hernández Hernández**, con documento de identidad número N° **1045265951**, solicita reintegro con N° de consecutivo **R-PRIA-2019-1-DIHH-01**.

Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: **Sanciones Académicas (Aplica: SI, NO)**  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_; Art. 62 con referencia en acta de compromiso institucional (FR-AR-010) y ART. 03, así como el plan académico con pensum actual a la fecha: \_\_\_\_\_.

Documentos Pendientes: **(Aplica: SI, NO)**.

Con el compromiso de radicar el día **28** del mes de **febrero** del **2019**, los siguientes documentos: \_\_\_\_\_

Según las políticas de ingreso a la Universidad correspondientes a Lengua extranjera, debe cumplir con la competencia **B1**.

En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.

En constancia y aceptación firma:

Firma de Aceptación del Estudiante		
<b>Nombres y apellidos completos:</b>		FIRMA
<b>No. Documento identidad:</b>		
<b>Fecha de diligenciamiento:</b>	DD/MM/AA	

Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: **Sanciones Académicas (Aplica: SI ~~X~~, NO ~~X~~)**  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_ ; Art. 62 con referencia

En este espacio se le indica las asignaturas perdidas más de dos veces y generalidades académicas en caso de que apliquen.



Al reprobar una asignatura por segunda vez el estudiante sólo puede matricular hasta doce (12) créditos.



Si el resultado persiste al estudiante sólo se le permitirá matricular esta asignatura.



Si el estudiante reprueba esta misma asignatura su registro estudiantil será suspendido por un periodo académico.



De repetirse la misma situación su registro estudiantil quedará automáticamente cancelado.

El estudiante puede cursar la totalidad de sus créditos.

**Importante:**

Dar prelación a las asignaturas reprobadas. La restricción se levanta cuando el estudiante apruebe todas las asignaturas perdidas más de dos veces.

1.3. Artículo 62, 63 del Reglamento Estudiantil y Compromiso Institucional.

UNIVERSIDAD ECCI	ACEPTACIÓN DE REINTEGRO		Código: FR-AR-025 Versión: 02
	Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 28-Sep-2018

N° 01 PERIODO 2019-1  
EN EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EDICIÓN N° 14

PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE INGRESA: PROFESIONAL  
EN INGENIERÍA AMBIENTAL

En Bogotá D.C a los 01 días del mes octubre del año 2018, el estudiante **Diego Iván Hernández Hernández**, con documento de identidad número N° 1045265951, solicita reintegro con N° de consecutivo R-PRIA-2019-1-DIHH-01.

Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: Sanciones Académicas (Aplica: SI, NO )

**Observaciones:** \_\_\_\_\_; Art. 62 con referencia en acta de compromiso institucional (FR-AR-010) y Art. 63, así como el plan académico con pensum actual a la fecha: \_\_\_\_\_

Documentos Pendientes: (Aplica: SI, NO ).

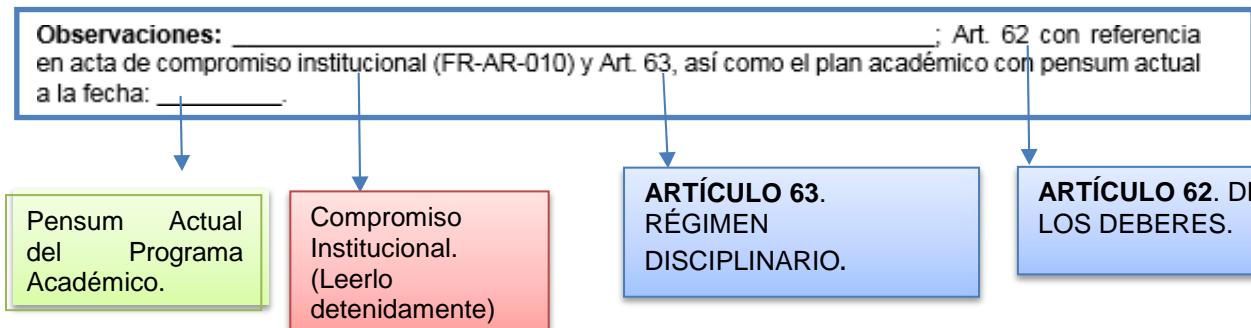
Con el compromiso de radicar el día 28 del mes de febrero del 2019, los siguientes documentos:

Según las políticas de ingreso a la Universidad correspondientes a Lengua extranjera, debe cumplir con la competencia B1.

En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.

En constancia y aceptación firma:

Firma de Aceptación del Estudiante		
Nombres y apellidos completos:		FIRMA
No. Documento identidad:		
Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AA	





## Formato: Compromiso Institucional.

	<b>ACTA DE COMPROMISO INSTITUCIONAL ECCI – ESTUDIANTE</b>		Código: FR-AR-010 Versión: 09	
	Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 13-Mar-2007	Fecha de versión: 26-Abr-2018	

**NIVEL DE FORMACIÓN:**  Tecnológico /  Profesional /  Posgrado Presencial /  Posgrado Virtual

Nuestra misión enaltece la excelencia en lo humano y en lo académico procurando el mejor desempeño como ciudadanos integrales y acogiéndome al plan de convivencia ciudadana Yo \_\_\_\_\_, me vinculo libre de todo apremio a este compromiso con la Universidad ECCI.

**ME COMPROMETO A:**

- 1) Cumplir y fomentar los principios de pertinencia, equidad, calidad, eficiencia y transparencia, promulgados en la misión y la visión institucional, el Proyecto Educativo Institucional - PEI, los reglamentos y las normas de seguridad industrial que apliquen en los diferentes laboratorios y talleres, así como cumplir las bases de la convivencia y todos los aspectos que se mencionan en este documento, el cual es válido para todo el nivel de formación que curse en la Universidad.
- 2) Estar vinculado o vincularme a una entidad prestadora del servicio de salud EPS o SISBEN durante mi permanencia en la Universidad. Confirmando que actualmente me encuentro afiliado a la EPS: \_\_\_\_\_
- 3) No ingerir bebidas alcohólicas a menos de 300 mts. a la redonda de cualquiera de las sedes de la Universidad.
- 4) Respetar el espacio público y la tranquilidad ciudadana en los entornos universitarios, haciendo uso de los parqueaderos y manteniendo el radio de mi vehículo en un volumen moderado, que no contamine auditivamente el entorno y no perturbe la tranquilidad de los vecinos y compañeros.
- 5) Mantener siempre la tranquilidad de mi entorno universitario evitando causar desórdenes que denigren mi propia imagen y la de la Universidad, haciendo de la zona un lugar de convivencia armónica.
- 6) Mantener limpios, en buen estado y en orden los equipos, enseres e instalaciones institucionales, así como arrojar basuras en los lugares permitidos de los entornos universitarios, evitar hacerlo en las calles.
- 7) Mantener un comportamiento adecuado en toda actividad que comprenda relación con el entorno, como eventos académicos internos y externos, deportivos, culturales y donde participe la Universidad.
- 8) Conocer y seguir los conductos regulares de la Universidad, fomentando un trato respetuoso con todos los miembros de la comunidad como base esencial de la convivencia ciudadana.
- 9) Actuar con honradez e integridad con toda la comunidad de la Universidad ECCI, incluyendo a los vecinos como parte fundamental de esta.
- 10) Recordar que soy vecino solidario de la LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, que hago parte de una comunidad responsable de la ciudad de BOGOTÁ, en donde vivo, estudio y/o trabajo.
- 11) Apoyar y participar activamente en las campañas que realice la Universidad para el beneficio de toda la comunidad.
- 12) Autorizo a la Universidad ECCI para utilizar mis datos personales y recibir información institucional en mi correo y mensajes a mi celular. Ley 1581/2012 Decreto 1377 de 2013 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.

Recuerde que el reglamento estudiantil se encuentra en la página principal [www.ecci.edu.co](http://www.ecci.edu.co) y puede reclamarlo también en la Oficina de Bienestar y Proyección Comunitaria.

**Es responsabilidad del estudiante de la Universidad ECCI la veracidad de los documentos que radique en la Universidad por exigencias de la misma, en caso de incurrir en falsedad o fraude en alguno de ellos deberá asumir las sanciones que la Universidad contemple para estos casos y las que la Ley 599 de 2000 (CP) demande.**

**CONSULTA**

- 1) En atención a la caracterización de nuestra población informe cualquier tipo de discapacidad física o psíquica que posea. Confirmando que tengo una discapacidad o condición física especial: **Si:**  **No:**  ¿Cuál es? \_\_\_\_\_
- 2) Medio de transporte que usa frecuentemente: \_\_\_\_\_

**En constancia firmo, en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **No. documento de identidad** \_\_\_\_\_

**Nota 1:** Este documento tendrá validez en el momento de realizar el pago de la matrícula.  
**Nota 2:** Pasado un año sin finalización del proceso de matrícula, la documentación que usted entregó será eliminado.  
**Nota 3:** No se dará copias físicas o digitales de los documentos que usted nos entregó.

## 1.4. Documentos Faltantes y Competencia de Ingles.

	<b>ACEPTACION DE REINTEGRO</b>		Código: FR-AR-025 Versión: 02	
	Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 28-Sep-2018	

**N° 01 PERIODO 2019-1**

**EN EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EDICIÓN N° 14**

**PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE INGRESA: PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL**

En Bogotá D.C a los **01** días del mes **octubre** del año **2018**, el estudiante **Diego Iván Hernández Hernández**, con documento de identidad número N° **1045265951**, solicita reintegro con N° de consecutivo **R-PRIA-2019-1-DIHH-01**.

Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: **Sanciones Académicas (Aplica: SI\_, NO\_)**  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_; Art. 62 con referencia en acta de compromiso institucional (FR-AR-010) y Art. 63, así como el plan académico con pensum actual a la fecha: \_\_\_\_\_.

Documentos Pendientes: **(Aplica: SI\_, NO\_)**.

Con el compromiso de radicar el día **28** del mes de **febrero** del **2019**, los siguientes documentos: \_\_\_\_\_

Según las políticas de ingreso a la Universidad correspondientes a Lengua extranjera, debe cumplir con la competencia **(B1)**.

En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.

En constancia y aceptación firma:

Firma de Aceptación del Estudiante		
Nombres y apellidos completos:		FIRMA
No. Documento identidad:		
Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AA	

En caso de quedar con Documentos faltantes, se estipula un compromiso para la entrega de los mismos.

Requisito de Grado que debe presentar el estudiante para graduarse como Tecnólogo y Profesional. Algunos programas lo traen incluido en el Pensum.

### Nota:

En caso de haber dejado de estudiar 3 o más semestres consecutivos, el estudiante debe acogerse a las nuevas Políticas de bilingüismo:

**A2 = Tecnología**  
**B1 = Profesional**



## 1.5 Firma y Aprobación Solicitud de Reintegro.

	<b>ACEPTACION DE REINTEGRO</b>		Código: FR-AR-025 Versión: 02	
	Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 28-Sep-2018	

**N° 01 PERIODO 2019-1**

EN EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EDICIÓN N° 14

PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE INGRESA: **PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL**

En Bogotá D.C a los 01 días del mes octubre del año 2018, el estudiante **Diego Iván Hernández Hernández**, con documento de identidad número N° 1045265951, solicita reintegro con N° de consecutivo **R-PRIA-2019-1-DIHH-01**.

Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: **Sanciones Académicas (Aplica: SI, NO)**  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_; Art. 62 con referencia en acta de compromiso institucional (FR-AR-010) y Art. 63, así como el plan académico con pensum actual a la fecha: \_\_\_\_\_.

Documentos Pendientes: **(Aplica: SI, NO)**.

Con el compromiso de radicar el día 28 del mes de febrero del 2019, los siguientes documentos: \_\_\_\_\_.

Según las políticas de ingreso a la Universidad correspondientes a Lengua extranjera, debe cumplir con la competencia **B1**.

En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.

En constancia y aceptación firma:

Firma de Aceptación del Estudiante		
Nombres y apellidos completos:		FIRMA
No. Documento identidad:		
Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AA	

**Nota:** El estudiante debe imprimir el formato diligenciando todos los campos requeridos y enviarlo en modo respuesta al correo electrónico. **(Página No 1)**

### Importante:

La firma de Aceptación de Reintegro debe coincidir con la del documento de identidad.

## CASOS ESPECIALES SOLICITUD DE REINTEGRO: POSGRADOS Y ENFERMERÍA.

En el caso de Enfermería y Posgrados es indispensable firmar en las dos caras del formato de proceso de Reintegro como se muestra a continuación.

UNIVERSIDAD ECCI		ACEPTACIÓN DE REINTEGRO		Código: FR-AR-026 Versión: 02	OPCIONES																																																												
Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 23-Sep-2018																																																															
N° ____ PERÍODO ____ - ____ EN EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EDICIÓN N° ____																																																																	
PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE INGRESA:																																																																	
_____																																																																	
En Bogotá D.C a los ____ días del mes _____, del año _____, el estudiante _____, con documento de identidad número N° _____, solicita reintegro con N° de consecutivo _____.																																																																	
Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: Sanciones Académicas (Aplica: SI, NO) Observaciones: _____, Art. 82 con referencia en acta de compromiso institucional (FR-AR-010) y Art. 83, así como el plan académico con pensum actual a la fecha: _____.																																																																	
Documentos Pendientes: (Aplica: SI, NO ____).																																																																	
Con el compromiso de radicar el día ____ del mes de _____, del _____, los siguientes documentos: _____.																																																																	
Según las políticas de ingreso a la Universidad correspondientes a Lengua extranjera, debe cumplir con la competencia _____.																																																																	
En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1591 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.																																																																	
En constancia y aceptación firma:																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Firma de Aceptación del Estudiante</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;">Nombres y apellidos completos:</td> <td style="width: 30%;"></td> <td colspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">FIRMA</td> </tr> <tr> <td>No. Documento identidad:</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Fecha de diligenciamiento:</td> <td style="text-align: center;">DD/MM/AA</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>						Firma de Aceptación del Estudiante				Nombres y apellidos completos:		FIRMA		No. Documento identidad:				Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AA																																														
Firma de Aceptación del Estudiante																																																																	
Nombres y apellidos completos:		FIRMA																																																															
No. Documento identidad:																																																																	
Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AA																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">EN CONSTANCIA Y ACEPTACIÓN (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Tratada por</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Aprobada por</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 25%;">Nombres y apellidos completos</td> <td style="width: 25%;">Firma y sello</td> <td style="width: 25%;">Nombres y apellidos completos</td> <td style="width: 25%;">Firma y sello</td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td></td> <td>Fecha</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)</th> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">Nombres y apellidos completos</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">FIRMA</td> </tr> <tr> <td>No. de Documento de Identidad</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de diligenciamiento</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Si no está de acuerdo con el proceso de reintegro especifique ¿por qué?</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">Firma del estudiante:</td> <td></td> <td style="width: 30%;">Fecha:</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Respuesta de verificación</th> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">Firma del estudiante:</td> <td></td> <td style="width: 30%;">Aprobado por:</td> <td style="width: 30%;">Fecha:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						EN CONSTANCIA Y ACEPTACIÓN (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)				Tratada por		Aprobada por		Nombres y apellidos completos	Firma y sello	Nombres y apellidos completos	Firma y sello	Fecha		Fecha		ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)				Nombres y apellidos completos			FIRMA	No. de Documento de Identidad				Fecha de diligenciamiento				Si no está de acuerdo con el proceso de reintegro especifique ¿por qué?								Firma del estudiante:		Fecha:		Respuesta de verificación								Firma del estudiante:		Aprobado por:	Fecha:				
EN CONSTANCIA Y ACEPTACIÓN (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)																																																																	
Tratada por		Aprobada por																																																															
Nombres y apellidos completos	Firma y sello	Nombres y apellidos completos	Firma y sello																																																														
Fecha		Fecha																																																															
ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)																																																																	
Nombres y apellidos completos			FIRMA																																																														
No. de Documento de Identidad																																																																	
Fecha de diligenciamiento																																																																	
Si no está de acuerdo con el proceso de reintegro especifique ¿por qué?																																																																	
Firma del estudiante:		Fecha:																																																															
Respuesta de verificación																																																																	
Firma del estudiante:		Aprobado por:	Fecha:																																																														

## NO ACEPTACIÓN DEL REINTEGRO.

En caso de no estar de acuerdo con la respuesta de Reintegro es indispensable comunicarse directamente con el departamento de Registro y Control vía correo electrónico o telefónicamente a las extensiones relacionadas a continuación:

**Para nosotros es muy importante poderle brindar un excelente servicio, si tiene cualquier inquietud puede comunicarse con el PBX 3537171 Ext. 119 - 209 - 241, en el horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. jornada continua y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 pm.**

**Importante:**

Si no está de acuerdo enviar a Revisión la Solicitud de Reintegro diligenciando el formato en la parte de atrás en los campos correspondientes como se evidencia en el siguiente ejemplo:

UNIVERSIDAD ECCI		ACEPTACIÓN DE REINTEGRO		Código: FR-AR-026 Versión: 02	OPCIONES
Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 23-Sep-2018			
N° ____ PERÍODO ____ - ____					
EN EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EDICIÓN N° ____					
PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE INGRESA:					
_____					
En Bogotá D.C a los ____ días del mes _____ del año _____, el estudiante _____ con documento de identidad número N° _____ solicita reintegro con N° de consecutivo _____.					
Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: Sanciones Académicas (Aplica: SI __ NO __)					
Observaciones: _____; Art. 02 con referencia en acta de compromiso institucional (FR-AR-010) y Art. 03, así como el plan académico con pensum actual a la fecha: _____.					
Documentos Pendientes: (Aplica: SI __ NO __).					
Con el compromiso de radicar el día ____ del mes de _____ del _____, los siguientes documentos: _____.					
Según las políticas de ingreso a la Universidad correspondientes a Lengua extranjera, debe cumplir con la competencia _____.					
En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1551 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.					
En constancia y aceptación firma:					
Firma de Aceptación del Estudiante					
Nombres y apellidos completos:			FIRMA		
No. Documento identidad:					
Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AA				





  

UNIVERSIDAD ECCI		ACEPTACIÓN DE REINTEGRO		Código: FR-AR-026 Versión: 02	OPCIONES
Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 23-Sep-2018			
<b>EN CONSTANCIA Y ACEPTACIÓN</b> (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)					
Hecha por:			Aprobada por:		
Nombres y apellidos completos:	Firma y sello	Nombres y apellidos completos:	Firma y sello		
Fecha:		Fecha:			
<b>ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE</b> (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)					
Nombres y apellidos completos:			FIRMA		
No. de Documento de Identidad:					
Fecha de diligenciamiento:					
Si no está de acuerdo con el proceso de reintegro especifique ¿por qué?					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; color: red;">1</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; color: red;">2</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; color: red;">3</div> </div>					
Firma del estudiante:			Fecha:		
Respuesta de verificación					
Firma del estudiante:			Aprobado por:		
			Fecha:		

1. En este espacio se indica el motivo por el cual no se acepta el reintegro. Ser muy preciso.
2. Constancia y firma del estudiante.
3. Fecha.

## RESPUESTA DE LA REVISIÓN DE LA SOLICITUD DEL REINTEGRO.

1. En este espacio se relaciona la respuesta de su solicitud de Reintegro.

UNIVERSIDAD ECCI		ACEPTACIÓN DE REINTEGRO		Código: FR-AR-826 Versión: 02																																																																														
Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 23-Sep-2018																																																																																
N° _____ PERÍODO _____ - _____ EN EL CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO ESTUDIANTIL EDICIÓN N° _____																																																																																		
PROGRAMA ACADÉMICO AL QUE INGRESA: _____																																																																																		
<p>En Bogotá D.C a los _____ días del mes _____ del año _____, el estudiante _____, con documento de identidad número N° _____, solicita reintegro con N° de consecutivo _____.</p> <p>Acepto el reglamento estudiantil y normas vigentes al momento de ser aprobado el reintegro, haciendo referencia en el ART. 32 del Reglamento Estudiantil: Sanciones Académicas (Aplica: SI, NO, ) Observaciones: _____; Art. 62 con referencia en acta de compromiso institucional (FR-AR-010) y Art. 63, así como el plan académico con pensum actual a la fecha: _____.</p> <p>Documentos Pendientes: (Aplica: SI, NO, ).</p> <p>Con el compromiso de radicar el día _____ del mes de _____ del _____, los siguientes documentos: _____.</p> <p>Según las políticas de ingreso a la Universidad correspondientes a Lengua extranjera, debe cumplir con la competencia _____.</p> <p>En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.</p> <p>En constancia y aceptación firma:</p>																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Firma de Aceptación del Estudiante</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;">Nombres y apellidos completos:</td> <td style="width: 40%;"></td> <td rowspan="3" style="width: 30%; text-align: center; vertical-align: middle;">FIRMA</td> </tr> <tr> <td>No. Documento identidad:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de diligenciamiento:</td> <td style="text-align: center;">DD/MM/AA</td> </tr> </tbody> </table>					Firma de Aceptación del Estudiante			Nombres y apellidos completos:		FIRMA	No. Documento identidad:		Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AA																																																																				
Firma de Aceptación del Estudiante																																																																																		
Nombres y apellidos completos:		FIRMA																																																																																
No. Documento identidad:																																																																																		
Fecha de diligenciamiento:	DD/MM/AA																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNIVERSIDAD ECCI</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">ACEPTACIÓN DE REINTEGRO</th> <th style="text-align: center;">Código: FR-AR-826 Versión: 02</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="font-size: 8px;">Proceso: Admisiones y Registro Académico</td> <td style="font-size: 8px;">Fecha de emisión: 19-Abr-2018</td> <td style="font-size: 8px;">Fecha de versión: 23-Sep-2018</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">  </td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;"> <b>EN CONSTANCIA Y ACEPTACIÓN</b>            (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">Hechada por</td> <td colspan="3" style="font-size: 8px;">Aprobada por</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Nombres y apellidos completos</td> <td style="font-size: 8px;">Firma y sello</td> <td style="font-size: 8px;">Nombres y apellidos completos</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">Firma y sello</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Fecha</td> <td></td> <td style="font-size: 8px;">Fecha</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;"> <b>ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE</b>            (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)         </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Nombres y apellidos completos</td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="3" style="font-size: 8px; text-align: center; vertical-align: middle;">FIRMA</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">No. de Documento de Identidad</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Fecha de diligenciamiento</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">           Si no está de acuerdo con el proceso de reintegro especifique ¿por qué?         </td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Firma del estudiante:</td> <td></td> <td style="font-size: 8px;">Fecha:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;"> <b>Respuesta de verificación</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold; color: white; background-color: red; padding: 10px;">1</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Firma del estudiante:</td> <td></td> <td style="font-size: 8px;">Aprobado por:</td> <td></td> <td style="font-size: 8px;">Fecha:</td> </tr> </tbody> </table>					UNIVERSIDAD ECCI		ACEPTACIÓN DE REINTEGRO		Código: FR-AR-826 Versión: 02	Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 23-Sep-2018			<b>EN CONSTANCIA Y ACEPTACIÓN</b> (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)					Hechada por		Aprobada por			Nombres y apellidos completos	Firma y sello	Nombres y apellidos completos	Firma y sello		Fecha		Fecha			<b>ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE</b> (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)					Nombres y apellidos completos				FIRMA	No. de Documento de Identidad				Fecha de diligenciamiento				Si no está de acuerdo con el proceso de reintegro especifique ¿por qué?										Firma del estudiante:		Fecha:			<b>Respuesta de verificación</b>					1					Firma del estudiante:		Aprobado por:		Fecha:
UNIVERSIDAD ECCI		ACEPTACIÓN DE REINTEGRO		Código: FR-AR-826 Versión: 02																																																																														
Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 19-Abr-2018	Fecha de versión: 23-Sep-2018																																																																																
<b>EN CONSTANCIA Y ACEPTACIÓN</b> (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)																																																																																		
Hechada por		Aprobada por																																																																																
Nombres y apellidos completos	Firma y sello	Nombres y apellidos completos	Firma y sello																																																																															
Fecha		Fecha																																																																																
<b>ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE</b> (Solo aplica para Posgrados, Enfermería y Reintegro con homologación)																																																																																		
Nombres y apellidos completos				FIRMA																																																																														
No. de Documento de Identidad																																																																																		
Fecha de diligenciamiento																																																																																		
Si no está de acuerdo con el proceso de reintegro especifique ¿por qué?																																																																																		
Firma del estudiante:		Fecha:																																																																																
<b>Respuesta de verificación</b>																																																																																		
1																																																																																		
Firma del estudiante:		Aprobado por:		Fecha:																																																																														

## CALIFICACIÓN Y OBSERVACIONES.

Es importante calificar el servicio e indicar si existen algunas observaciones para la mejora continuamente de los procesos. La encuesta de servicio la podrá realizar una vez se envíe la respuesta del Reintegro firmada.