

INSTITUTO TÉCNICO MERCEDES ÁBREGO	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
	COMPONENTE: PROCESO DE MATRICULA
	ASUNTO: SOLICITUD PARA CAMBIO DE JORNADA

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ACUDIENTE

FECHA _____ CURSO _____

ESTUDIANTE _____

DOC. IDENTIDAD _____ TELÉFONO ACUDIENTE _____

AÑO DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN: _____

JORNADA ACTUAL: Mañana Tarde

JORNADA SOLICITADA: Mañana Tarde

ANEXOS: Incapacidad Médica Certificación Laboral Padre de familia Otros

NOMBRE DE HERMANO (A) EN LA JORNADA SOLICITADA: _____

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Firma del acudiente	
Nombre:	
Cédula:	
Fecha:	

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCIÓN

AUTORIZADO: Si No

APARTIR DEL PERIODO: I II III AÑO: _____

RESPUESTA:

SE NIEGA LA SOLICITUD POR:

Extemporaneidad Escasa justificación No hay disponibilidad de cupo Otro

Firma Recibido Padre de Familia:	Firma Recibido Estudiante:
Nombre:	Nombre:
Fecha:	Fecha:
Firma Recibido Coordinador Académico:	Firma Recibido Coordinador de Convivencia:
Nombre:	Nombre:
Fecha:	Fecha:

Firma Rectora:	
Nombre: GLORIA TERESA SEPÚLVEDA VILLAMIZAR	
Fecha:	