

 UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	<b>FORMATO FICHA ACADÉMICA DE PREGRADO</b>			
	<b>CÓDIGO:</b> FO-M-DC-08-03	<b>VERSIÓN:</b> 4	<b>FECHA:</b> 2018-10-16	<b>PÁGINA:</b> 1 de 1

Florencia, \_\_\_\_\_

Decano  
FACULTAD  
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA  
Presente

REF: **REVISIÓN DE FICHA ACADÉMICA DE PREGRADO**

Atento saludo,

Una vez cumplido con en el pensum académico y demás requisitos del programa que se describe, de manera cordial solicito revisión de la carpeta con el fin de optar al título profesional que otorga la Universidad de la Amazonia.

Nombre del solicitante:			
Documento de Identidad :		Lugar de Expedición:	
Programa Académico			

Escriba su nombre en letra **imprenta y con tildes**, esto con el fin de evitar errores en la digitación de los mismos en el Diploma y Acta de Grado. (Si hace caso omiso a este requerimiento Usted asumirá los costos por cambio de algunos de ellos)

**OPCIÓN DE GRADO DESARROLLADA**

Opción de grado 1	
*Opción de grado 2	

(\* Los estudiantes del programa académico de Derecho deberán desarrollar hasta dos 2 opciones de grado, según la normatividad vigente)

ÍTEM	DOCUMENTOS ANEXOS (favor marcar los documentos que se anexan)	SI	NO
1	Formato FO-M-DC-08-03 Formato ficha académica pregrado		
2	Registro Extendido de Notas de los semestres cursados, con los requisitos de grado (Suficiencia en Inglés, Deporte y Cultura, en los casos que aplique)		
3	Acta de desarrollo de la opción de grado realizada		
4	Formatos de Recepción de Tesis FO-A-APB-04-04 y Cesión Derechos de Autor entregados a Biblioteca FO-A-APB-04-06 (en los casos que aplique).		
5	Recibo de pago Derechos de Grado		
6	Formato paz y salvo para grado (FO-M-DC-08-02) y paz y salvo de laboratorios (FO-M-DC-08-04, en los programas académicos que aplique)		
7	Fotocopia ampliada de la Cédula de Ciudadanía		
8	Carné estudiantil o denuncia por pérdida		
9	Tener registro de una foto del estudiante en el Sistema de Información Académico CHAIRÁ (Foto tipo Documento, 3x4, fondo blanco, indispensable para entregar carné de graduado)		
10	Resultados o certificado de asistencia de las Pruebas Saber Pro		

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante  
Código Estudiantil:  
Teléfono: