

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <i>Educadora de educadores</i>	<b>FORMATO</b>	
	<b>CANCELACIÓN PARCIAL DE REGISTRO</b>	
Código: FOR003GAR	Versión: 04	
Fecha de Aprobación: 05-09-2014	Página 1 de 1	

Yo, \_\_\_\_\_ con código   
 Identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_  
 estudiante regular del Programa \_\_\_\_\_  
 solicito la **CANCELACIÓN DE LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:**

<b>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</b>	_____		
<b>CÓDIGO ASIGNATURA</b>	<input type="text"/>	<b>GRUPO</b>	<input type="text"/>
		<b>PERÍODO</b>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</b>	_____		
<b>CÓDIGO ASIGNATURA</b>	<input type="text"/>	<b>GRUPO</b>	<input type="text"/>
		<b>PERÍODO</b>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</b>	_____		
<b>CÓDIGO ASIGNATURA</b>	<input type="text"/>	<b>GRUPO</b>	<input type="text"/>
		<b>PERÍODO</b>	<input type="text"/>

Dejo constancia que no he cancelado anteriormente estas asignaturas.

Firma del alumno _____	Vo.Bo. Subdirección de Admisiones y Registro _____
Fecha _____	Fecha _____

\_\_\_\_\_  
**Autorización Director del Departamento**

\_\_\_\_\_  
**Decano Facultad**

**PARA CANCELACIÓN DE ELECTIVAS DE TODO PROGRAMA**

**Acuerdo 017 de 2005 del Consejo Superior, Artículo 7:** "La cancelación de espacios académicos electivos se rige por las mismas normas y procedimientos de la cancelación de espacios no electivos.  
 Para mantener activo un espacio académico electivo, el número de cancelaciones autorizadas no podrá ser superior al 25% del cupo mínimo del curso. En caso de superarse este porcentaje el departamento oferente ordenará a la División de Admisiones y Registro la cancelación del espacio académico electivo e informará sobre este hecho a la Facultad y al Comité interno de Asignación y Reconocimiento de Puntaje"



**VICERRECTORÍA ACADEMICA**  
 Subdirección de Admisiones y Registro  
**CANCELACIÓN PARCIAL DE REGISTRO**

Código: FOR007GAR  
 Versión: 02  
 Fecha de aprobación: 05-09-2014  
 Pagina: 1 de 1

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_  
 con código  Documento de Identidad No. \_\_\_\_\_

**ASIGNATURAS CANCELADAS:**

<b>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</b>	_____		
<b>CÓDIGO ASIGNATURA</b>	<input type="text"/>	<b>GRUPO</b>	<input type="text"/>
		<b>PERÍODO</b>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</b>	_____		
<b>CÓDIGO ASIGNATURA</b>	<input type="text"/>	<b>GRUPO</b>	<input type="text"/>
		<b>PERÍODO</b>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</b>	_____		
<b>CÓDIGO ASIGNATURA</b>	<input type="text"/>	<b>GRUPO</b>	<input type="text"/>
		<b>PERÍODO</b>	<input type="text"/>

Fecha _____	Recibe Subdirección de Admisiones y Registro _____
-------------	--

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <i>Calidad de la Educación</i>	<b>FORMATO</b>	
	<b>CANCELACIÓN PARCIAL DE REGISTRO</b>	
<b>Código: FOR003GAR</b>	<b>Versión: 04</b>	
<b>Fecha de Aprobación: 05-09-2014</b>	<b>Página 2 de 2</b>	

## CANCELACIÓN PARCIAL

(Consulte el Calendario Operativo de Registro en la página Web de la Universidad,  
Calendarios)

### **Acuerdo 025 del 2007 del Consejo Superior. Reglamento Estudiantil de Pregrado**

#### **ARTICULO 8° CANCELACIÓN PARCIAL**

*“Se entiende por cancelación parcial de registro, la anulación autorizada de uno o mas espacios académicos que el estudiante tramita ante le departamento al cual está adscrito. Podrá realizarse con el cumplimiento de los siguientes requisitos:*

- a) *No afectar el mínimo de créditos a usar.*
- b) *Que el espacio académico no se haya cancelado anteriormente.*
- c) *Cancelar los derechos pecuniarios correspondientes.*

**Parágrafo 1.** *Las cancelaciones Parciales de espacios académicos electivos de todo programa, se tramitarán acogiendo lo reglamentado en el Acuerdo 017 de 2005 del Consejo Superior, o en aquellos que lo modifiquen o sustituyan.*

**Parágrafo 2.** *Pasada la fecha de cancelaciones ordinarias y hasta la octava (8) semana de iniciado el periodo académico, el decano de la Facultad a la cual está adscrito el estudiante, podrá autorizar cancelaciones parciales de manera excepcional.”*