

Nombre	
Código	
Ingreso	
Norma que le aplica	Acuerdo 027 _____ Acuerdo 007 _____ Acuerdo 004 _____
Plan de estudios	Créditos _____ Horas _____
Número de semestres cursados	
Porcentaje de estudios alcanzado	
Asignaturas reprobadas (periodo)	
Estado del estudiante	
Causa de la prueba académica	
Descripción por parte del (la) estudiante de la situación	