Fecha de solicitud:	**DD**	**MM**	**AA**

Nombres y apellidos del estudiante:	

Tipo de documento de identificación		**Número de documento de identificación**	

IES de procedencia:	
Programa académico de procedencia:	

Nombre del Posgrado:	

ESTADO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE EN EL PROGRAMA:
Descripción del estado académico del estudiante, plan de estudios finalizado y tipo de opción de grado.

Objeto de la solicitud.

El estudiante es asistente de posgrados como:

Marcar con una X	
	Opción coterminal
	Homologación de asignaturas para el Pregrado
	Interesado en obtener el título de Posgrado Actualización
	Académica

Compromisos del estudiante
Conozco y acepto que no podré obtener el título del Posgrado, hasta que no haya cumplido con todos los requisitos para ser estudiante regular del Posgrado.

Periodo de la autorización:	

Firma del estudiante

Vo.Bo. Nombre y firma del Decano del Programa que autoriza

Vo.Bo. Nombre y firma del Director del Programa

Fecha de aprobación:	**DD**	**MM**	**AA**

Observaciones

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR LA AUTORIZACIÓN

FECHA DE SOLICITUD: Fecha en la cual el estudiante realizó la solicitud de autorización para cursar materias o semestre completo como Asistente en el Programa de Posgrado de su elección.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: Nombres y apellidos completos para registro en el SAC.

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Registrar el tipo (C.C. o C.E.) y número del documento de identificación.

IES DE PROCEDENCIA: Institución de educación superior al cual pertenece.

PROGRAMA ACADÉMICO DE PRODECENCIA: Pregrado al cual pertenece.

ESTADO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE EN LA FACULTAD: Aplica para estudiantes internos. El Pregrado registrará en este espacio, el estado académico del estudiante, las materias que tiene pendiente para optar por el título profesional. Es indispensable prever el paso a estudiante regular a partir del segundo semestre en especializaciones y tercer semestre en maestrías.

OBJETO DE LA SOLICITUD: El estudiante seleccionará el motivo que lo lleva a cursar el Posgrado.

PERIODO DE LA AUTORIZACIÓN: Periodo académico para el cual es válida la presente autorización.

FIRMA DEL ESTUDIANTE: el Estudiante registra su firma.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECANO DEL PROGRAMA QUE AUTORIZA: Aplica para estudiantes internos. Nombre y firma del Decano de la Facultad de procedencia quien autoriza y da el visto bueno para que el estudiante curse el Posgrado, previo estudio académico. En los casos donde se prevea como Opción de Grado o como Homologación de asignaturas de Pregrado.

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL PROGRAMA QUE AUTORIZA: Nombre y firma del Director del Programa que autoriza que el estudiante curse el Posgrado, previo estudio académico.

FECHA DE APROBACIÓN: Fecha en la cual se aprueba el ingreso del Estudiante Asistente al Posgrado.

OBSERVACIONES: Se registran las informaciones adicionales a que haya lugar.