

FORMATO DE CUMPLIMIENTO

OPCIÓN ACADÉMICA

De acuerdo con el Reglamento de Opciones. Art. 6, Para obtener el certificado correspondiente a una opción, el estudiante debe:

- a) Tener inscrita la opción.
- b) Aprobar todas las materias definidas en el plan de la opción.
- c) Aprobar mínimo 8 créditos de la opción que no pueden utilizarse como cursos del plan de estudios de su(s) programa(s). Entiéndase como plan de estudios el total de cursos y créditos de un programa, esto incluye los cursos obligatorios, los electivos, los cursos del Ciclo Básico Uniandino (CBU) y los Créditos de Libre Elección (CLE), entre otros.
- d) Tener el promedio exigido para obtener el título correspondiente a los programas de pregrado de la Universidad.
- e) Tramitar la finalización de la opción ante la coordinación correspondiente. El estudiante tendrá que declarar cuáles son los 8 créditos del numeral (c) siguiendo el mecanismo y los plazos que se establezcan para tal fin.

Fecha de la solicitud			
Opción			
Apellidos			
Nombres			
Código		Documento de Identidad	
Correo electrónico Uniandes			
Facultad a la que pertenece			
Programa al que pertenece			
Segundo Programa al que pertenece (si aplica)			
Promedio acumulado			

INFORMACIÓN DE LA OPCIÓN ACADÉMICA

MATERIA

CÓDIGO

CRÉDITOS

ESTADO ACTUAL

Cursos que solo usa en la opción (deben ser mínimo 8 créditos) y que no pueden utilizarse como cursos del plan de estudios de su(s) programa(s).

Otros cursos de la opción

Declaro haber cursado y aprobado mínimo 8 créditos en cursos que solo usé para la Opción Académica y que no hacen parte del plan de estudio de mi(s) programa(s). Entiéndase como plan de estudios el total de cursos y créditos de un programa, esto incluye los cursos obligatorios, los electivos, los cursos del Ciclo Básico Uniandino (CBU) y los Créditos de Libre Elección (CLE), entre otros.

Firma del estudiante

ESPACIO PARA EL COORDINADOR DE LA OPCIÓN ACADÉMICA

¿El estudiante cumplió con la Opción Académica? SI NO

Nombre coordinador *Opción*

Firma coordinador *Opción*

Fecha

Nombre coordinador Pregrado

Firma coordinador Pregrado

Favor imprimir este formato y entregar en la coordinación correspondiente