



## SOLICITUD/AUTORIZACIÓN

-Formato para el cambio recibo para pagar carga académica mínima -

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con documento de identidad No. \_\_\_\_\_, Código estudiantil No. \_\_\_\_\_, estudiante del programa: \_\_\_\_\_, por este medio y de manera formal, solicito y autorizo a la Universidad Católica de Colombia, por intermedio de la Ofc. de Registro y Control Académico, para que el recibo de pago correspondiente a la matrícula sea modificado por el 50%, correspondiente, tomando en cuenta que, para el presente periodo académico, \_\_\_\_\_, únicamente cursaré una asignatura, bajo la modalidad de carga académica mínima.

Nombre y código única asignatura a cursar: \_\_\_\_\_

***IMPORTANTE:*** Con esta solicitud deijo constancia y confirmo que esta modalidad de carga académica mínima me permite cursar una sola asignatura y que en caso de pretender cursar otras no matriculadas o que exceden esta modalidad de carga académica, me serán retiradas del sistema sin previo aviso y se notificará esta situación a la respectiva facultad para lo pertinente.

Firma del estudiante \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_

Fecha y hora de radicación \_\_\_\_\_

**Espacio exclusivo Ofc. de Registro y Control Académico**

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha cambio recibo y notificación al estudiante: \_\_\_\_\_

**Observaciones:**