



SOLICITUD
Formato para la solicitud de duplicados de carné

I. Datos Generales			
Fecha de Solicitud	Día	Mes	Año
Nombres			
Apellidos			
Facultad			
Nº de identificación			
Código			
Motivo por el Cual Solicita Duplicado			
II. Condiciones de la Solicitud			
Con su firma el solicitante da fe de los datos solicitados, además está de acuerdo en que la Universidad Católica de Colombia determine los cargos y faltas que puedan ocasionarse por la pérdida de la anterior Tarjeta de Identificación. Por lo cual dicha Institución, asume que el estudiante es el directo responsable por el cuidado o mal uso de la tarjeta de identificación a solicitar, que en términos de seguridad pueda atentar contra la tranquilidad y confianza generada por actos delictivos.			
III. firmas			
Solicitante Tarjeta de Identificación		Encargado de Impresión	

Espacio exclusivo Ofc. de Registro y Control Académico

Recibido por: _____

Fecha de Impresión y notificación al estudiante: _____

Observaciones: