UNIVERSIDAD DEL NORTE	**DEPARTAMENTO DE REGISTRO**	**SOLICITUD DE INCOMPLETO**

DATOS PERSONALES

Código del estudiante | | | | | | | | | |

Nombre del estudiante _____
1° apellido 2° apellido Nombres

Con esta solicitud se adjunta la carta de retiro:
Incompleto solicitado: Parcial ☐ Total ☐

Período del incompleto solicitado: _____

ASIGNATURA(S) EN LA(S) QUE SE SOLICITA INCOMPLETO

MATERIA			CURSO				NRC				NOMBRE DE LA ASIGNATURA

Razón(es) por la(s) cual(es) solicita incompleto: _____

_____

_____

Observaciones _____

_____

_____

_____ _____
Firma del Estudiante Firma del Director de Programa

_____
Vo. Bo. del Decano

Enero 2005