

Diligenciar y enviar al correo  
Posgrado: [gperdomo@javeriana.edu.co](mailto:gperdomo@javeriana.edu.co)  
Pregrado: [nathalia.rivera@javeriana.edu.co](mailto:nathalia.rivera@javeriana.edu.co)



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**SOLICITUD DE RESERVA CUPO, RETIRO TEMPORAL Y REINTEGRO**

Para realizar la solicitud, debe diligenciar el formato y entregarlo dentro de las fechas establecidas para tal fin a saber:

Programa: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Identificación:

C.C. \_\_\_\_ T.I. \_\_\_\_ C.E. \_\_\_\_ Pasaporte \_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_

Marque con una X según sea su caso:

Periodo académico: 1                      2                      3                      Año

Reserva de cupo Neojaveriano              Retiro temporal del semestre              Reintegro              Retiro definitivo del programa

Ingreso por reserva de cupo Neojaveriano

Indique los motivos del retiro:

Académico               Financiero               Enfermedad               Familiar   
Servicio militar               Otro               Cual?

Observaciones (explique los motivos):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

Aprobado               Negado   
Baja Asignaturas               Bajo Ciclo   
Cambio Estado               Activación ciclo

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. Directora del programa

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**