Ciudad y fecha: _____

Señores
Comité Curricular
Departamento de Electrónica

Respetados señores:

Por medio de la presente, solicito comedidamente _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE:

El Estudiante autoriza a Comité Curricular para el envío de la respuesta a su petición, queja o reclamo, a través de carteleras, mensaje de texto y/o correo electrónico registrado en el presente formulario. SI _____ NO _____.

NOMBRE LEGIBLE: _____

IDENTIFICACIÓN: _____ CÓDIGO N°: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

CORREO: _____

FIRMA: _____

	ELABORADO POR:	**REVISADO POR:**	**APROBADO POR:**
CARGO:	Secretaria Académica	Asesor de Proceso – Equipo de Calidad	Decano
NOMBRE:	Doris Martínez	Diana Molano Rodríguez	Nelson Jaramillo
FIRMA:			
FECHA:	2017-03-14	2017-03-14	2017-03-14

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN:**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO:**
1	2017-03-14	Creación del Documento