

**FORMATO DE SOLICITUD DE PERMISOS ACADÉMICOS PARA ESTUDIANTES
PROGRAMA DE MEDICINA**

1	Nombre Estudiante Solicitante:		Documento:
2	Grupo al que pertenece o representa:		
3	Fechas del permiso:	Inicio	Fin
4	Actividad a realizar:		
5	Asignatura 1	Nombre:	Código:
6	Docente o coordinador:		
7	No. Total de días académicos perdidos, No. De horas y tipo de actividad		
8	Plan de recuperación y pruebas supletorias:		
9	VoBo Docente encargado asignatura 1	VoBo Coordinador del Área o Director de Departamento	
10	Asignatura 2	Nombre:	Código:
11	Docente:		
12	No. Total de días académicos perdidos, No. De horas y tipo de actividad		
13	Plan de recuperación:		
14	VoBo Docente encargado asignatura 1	VoBo Coordinador del Área o Director de Departamento	
15	Asignatura 3	Nombre:	Código:
16	Docente:		
17	No. Total de días académicos perdidos, No. De horas y tipo de actividad		
18	Plan de recuperación:		
19	VoBo Docente encargado asignatura 1	VoBo Coordinador del Área o Director de Departamento	
20	Avales, cartas de recomendación o anexos:		
21	Fecha de Solicitud:	Firma del estudiante:	
22	Vo Bo Director (a) de Programa	Fecha:	

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO DE SOLICITUD DE PERMISOS ACADÉMICOS PARA ESTUDIANTES

Este formato debe ser diligenciado por todos y cada uno de los estudiantes que soliciten un permiso académico de más de dos días.

Los permisos serán analizados, evaluados y aprobados de manera individual, sin importar que la actividad a la que asistan los estudiantes sea grupal.

Instrucciones y ejemplo para diligenciar el formato según número de línea:

1	Nombre Estudiante Solicitante:	ESCRIBIR EL NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE	Documento: NÚMERO DE DOCUMENTO
2	Grupo al que pertenece o representa:	Ejemplo, ACEMRIS, Semillero de Investigación, Grupo de Teatro la Escafandra, etc.	
3	Fechas del permiso:	Inicio (dd/mm/aa) 02/08/11	Fin 05/08/11
4	Actividad a realizar	Asistencia a V Congreso Internacional de Biología Molecular a realizarse en Buenos Aires Argentina, en participación como ponente del trabajo "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"	
5	Asignatura 1	Nombre: Semiología General	Código: ME51D
6	Docente o coordinador:	Jaime Mejía Cordobés	
7	No. Total de días académicos perdidos, No. De horas y tipo de actividad	4 días académicos. 6 horas teóricas (2 de psiquiatría, 2 de radiología, 2 de nutrición) 7 ½ horas de ronda FAVOR SER TAN ESPECÍFICOS COMO SEA POSIBLE.	
8	Plan de recuperación y pruebas supletorias:	Para cada clase teórica perdida el estudiante presentará un seminario de un artículo científico relacionado al tema perdido ante el profesor. Las horas de ronda las compensará mediante a asistencia a turno de 6 horas el día sábado 6 de agosto bajo la supervisión del docente XXXX. FAVOR SER TAN ESPECÍFICOS COMO SEA POSIBLE.	
9	FIRMA DOCENTE VoBo Docente encargado asignatura 1	FIRMA COORDINADOR VoBo Coordinador del Área o Director de Departamento	
10	Asignatura 2	Nombre: Fisiopatología	Código: ME527
11	Docente:	Ligia Aguilar	
12	No. Total de días académicos perdidos, No. De horas y tipo de actividad	4 días académicos 6 horas teóricas (clase) 1 examen parcial	
13	Plan de recuperación y pruebas supletorias:	El estudiante preparará un seminario sobre Fisiopatología de la enfermedad pancreática y lo dará a todo el grupo el día 9 de agosto de 2011. Además presentará prueba supletoria el día 12 de agosto a las 7 am.	
14	FIRMA DOCENTE VoBo Docente encargado asignatura 1	FIRMA COORDINADOR VoBo Coordinador del Área o Director de Departamento	
15	Asignatura 3	Nombre:	Código:
16	Docente:		
17	No. Total de días académicos perdidos, No. De horas y tipo de actividad		
18	Plan de recuperación:		
19	VoBo Docente encargado asignatura 1	VoBo Coordinador del Área o Director de Departamento	
20	Avales, cartas de recomendación o anexos:	Carta de invitación al Congreso Carta de presentación del grupo al que está afiliado Copia de las diapositivas de la ponencia	
21	Fecha de Solicitud: dd/mm/aa	Firma del estudiante: FIRMA DEL ESTUDIANTE	
22	FIRMA DIRECTOR(A) DE PROGRAMA Vo Bo Director (a) de Programa	Fecha: DD/MM/AA	