**MEMORANDO**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA: | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| PARA: | Juan Pablo Fernández Ramírez  Coordinador Académico  Departamento de Ingeniería de Sistemas y Computación |
| DE: | Nombre del estudiante  Cédula de ciudadanía |
| ASUNTO: | Solicitud Aplazamiento |

Teniendo en cuenta que he sido aceptado (a) como estudiante de la escuela de posgrado del Departamento de Ingeniería de Sistemas y Computación, para el programa Programa al que ha sido aceptado solicito se autorice el aplazamiento para el inicio de mis estudios, hasta el Elija un elemento. semestre del año Haga clic aquí para escribir un año.

Si lo considera pertinente incluya una justificación para su solicitud.

Agradezco la atención prestada a la presente.

Atentamente,

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre completo estudiante.**

Cédula de ciudadanía del estudiante.

Correo electrónico

Correo electrónico alterno

Números telefónicos de contacto

Original: Estudiante

1ª. Copia: Carpeta Estudiante