

## FORMATO DE SOLICITUD FINANCIACION ADICIONAL BENEFICIARIOS PALANTE CARIBE

### SELECCIONE SI SU SOLICITUD DE FINANCIACIÓN ADICIONAL ES:

Para Finalizar su Programa Inicial

Por haber hecho Transferencia Interna

Para culminar Doble Programa

**NOMBRE ESTUDIANTE** \_\_\_\_\_ **PROGRAMA INICIAL** \_\_\_\_\_  
**CÓDIGO** \_\_\_\_\_ **PROGRAMA ACTUAL** \_\_\_\_\_  
**OPCIÓN ACADÉMICA** \_\_\_\_\_ **DOBLE PROGRAMA** \_\_\_\_\_

*El reglamento del programa Pa'lante Caribe en su apartado: I. ASPECTOS GENERALES DEL PROGRAMA, Numeral 2 - Características del Programa, establece lo siguiente:*

*c. Número de semestres por el que se otorga:*

*El programa Pa'lante Caribe otorgará apoyo financiero por el número de semestres previstos para cada programa académico vigente en el momento de ingreso del estudiante. En caso de requerirlo, y de manera excepcional, el estudiante podrá hacer la solicitud de hasta dos (2) semestres adicionales al Centro de Atención de la Decanatura de Estudiantes (CADE), en donde se considerará el caso particular y se determinará la procedencia o no de la solicitud de manera individual.*

*e. Transferencia a otra carrera y doble programa:*

- *Las transferencias serán autorizadas por el Comité CADE caso a caso, dependiendo de la evidencia que haya en cada solicitud del mérito y probabilidades de éxito. Las solicitudes de transferencia se deben dar en el momento oportuno y a través del conducto regular establecido por la Universidad para ello. En el caso de transferencias a medicina, adicional al criterio del Comité CADE, se tomará en cuenta el criterio de la Facultad de Medicina a partir de entrevistas y actividades realizadas.*
- *Cuando un estudiante se transfiera a otra carrera, se tomará la duración de la nueva carrera y se le restará el número de semestres cursados en el programa anterior.*
- *Cuando el estudiante lo requiera y lo solicite, al hacer una transferencia interna o un doble programa, se le otorgarán hasta dos semestres adicionales para culminar el programa al que se transfirió o los dos programas previa aprobación del CADE.*
- *Si el estudiante vinculado realiza más de dos (2) transferencias internas (cambios del programa original) mientras sea beneficiario del programa, deberá presentar su caso al Comité CADE, para evaluar la ampliación de la misma.*

*Tenga en cuenta que la financiación adicional tendrá implicaciones de acuerdo con la siguiente tabla.*

**Tabla de equivalencias**

<b>Periodo académico cubierto por el Programa Pa'lante Caribe</b>	<b>Equivalencia de aporte al Pa'lante Caribe</b>
<i>1 semestre</i>	<i>2 semestres</i>
<i>1 curso vacacional o de verano o práctica académica intersemestral</i>	<i>2 meses</i>
<i>1 práctica académica de tiempo completo</i>	<i>2 meses</i>
<i>Media matrícula</i>	<i>1 semestre</i>
<i>Un cuarto de matrícula</i>	<i>2 meses</i>

Por favor diligencie el siguiente formato indicando, semestre a semestre, qué materias planea cursar y en qué períodos (no olvide incluir los CLEs y los CBUs). Esto nos ayudará a determinar el número de semestres que necesitará para terminar su nueva carrera. Una vez lo diligencie, por favor, solicite el visto bueno del coordinador del programa actual. Use cuantos cuadros sean necesarios.

Al diligenciar los cuadros debe aclarar cuáles materias tienen prerrequisitos o co-requisitos. Usted debe planear cursar todas las materias en los semestres regulares preferiblemente, ya que no se puede garantizar que se dicten cursos en vacaciones.

	<b>SI/NO</b>
Práctica Social cursada:	
Práctica Académica cursada:	
Requisito de lectura de inglés aprobado:	
Requisito de dominio de lengua extranjera aprobado:	
Requisito de español aprobado:	

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS
<b>TOTAL CRÉDITOS</b>				

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS
<b>TOTAL CRÉDITOS</b>				

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS	
				<b>TOTAL CRÉDITOS</b>	

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS	
				<b>TOTAL CRÉDITOS</b>	

VoBo Coordinador(1):

\_\_\_\_\_ (carrera)      \_\_\_\_\_ (firma)      \_\_\_\_\_ (fecha)

VoBo Coordinador(2)

*Sólo aplica para doble programa*

\_\_\_\_\_ (carrera)      \_\_\_\_\_ (firma)      \_\_\_\_\_ (fecha)

VoBo Estudiante:

\_\_\_\_\_ (nombre)      \_\_\_\_\_ (firma)      \_\_\_\_\_ (fecha)

**Nota:** Este formato busca proyectar en términos de períodos semestrales, el tiempo que necesita el estudiante para culminar el programa. No representa el pensum actual del programa o de los programas académicos o la oferta de cursos. Es responsabilidad del estudiante cumplir con todos los requisitos exigidos en el pensum de su programa. La firma del coordinador académico no representa el compromiso ni la responsabilidad de la Facultad para ofrecer los cursos acá propuestos.