

FORMATO DE SOLICITUD FINANCIACION ADICIONAL BENEFICIARIOS QUIERO ESTUDIAR

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 Quiero Estudiar aprobado por el Comité Directivo, en su sesión No. 75-13, del 5 de junio de 2013 que contiene las modificaciones aprobadas en la sesión No.134-16 del 25 de octubre de 2016 del Comité Directivo y el 1 de diciembre del 2018 por el Rector, Pablo Navas y el 21 de noviembre por el Rector, Alejandro Gaviria, en su apartado: I. ASPECTOS GENERALES DEL PROGRAMA, Numeral 2 - Características del Programa, establece lo siguiente:

2.2. Número de semestres por el que se otorga:

El programa Quiero Estudiar otorgará apoyo financiero por el número de semestres previstos para cada programa académico vigente en el momento de ingreso del estudiante, y en caso de requerirlo, hasta por dos semestres adicionales, con previa aprobación del Centro de Diversidad de la Decanatura de Estudiantes.

2.3. Transferencia a otra carrera y Doble Programa:

- *El programa no apoyará aquellos beneficiarios que se transfieran a la carrera de Medicina.*
- *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 Centro de Diversidad.*
- *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

Periodo académico cubierto por el Programa Quiero Estudiar	Equivalencia de aporte al Fondo Quiero Estudiar
1 semestre	2 semestres
1 curso vacacional o de verano	2 meses
1 práctica académica de tiempo completo o intersemestral	2 meses
Media matrícula	1 semestre
Un cuarto de matrícula	2 meses

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 CBU's). 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.

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

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.

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS
			TOTAL CRÉDITOS	

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS
			TOTAL CRÉDITOS	

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS
		TOTAL CRÉDITOS		

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS
TOTAL CRÉDITOS				

COMENTARIOS COORDINACIÓN	

VoBo Coordinador(1):

(carrera)

(firma)

(fecha)

VoBo Coordinador(2)

(carrera)

(firma)

(fecha)

Sólo aplica para doble programa

VoBo Estudiante:

(nombre)

(firma)

(fecha)