**CARTA DE SOLICITUD PARA LA CANCELACIÓN DE SEMESTRE**

**Facultad de Odontología**

Señor estudiante, debe descargar este modelo de carta, diligenciarlo con la información que corresponda, insertar su firma escaneada y adjuntarla en el formulario indicado en el procedimiento. Recuerde borrar o reemplazar cualquier texto que aparezca en rojo.

Medellín, registre aquí la fecha

Señores

Consejo de la Facultad de Odontología

Universidad de Antioquia

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , estudiante del pregrado de Odontología solicito cancelación del semestre 2019-2, por las siguientes razones:

Normativa institucional que avala esta cancelación: Reglamento Estudiantil artículos 22 y 74 a 76, Resolución Académica 3415 del 30 de abril de 2020 y 3428 del 23 de julio de 2020.   
Nota: la cancelación de curso se realiza a través de la página WEB de la Universidad.  
  
  
  
  
  
Inserte aquí la imagen con su firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escriba aquí su nombre completo