



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo. _____ Identificado(a) con D.I. No. _____
Código _____, estudiante del programa académico _____,
confirmando que he sido informado(a) de que en caso de presentar cruce de horario entre las asignaturas matriculadas en el pregrado y las matriculadas a través de la modalidad de curso de opción de grado, para el periodo académico _____, la Universidad Autónoma de Occidente podrá realizar por oficio la cancelación de aquellas asignaturas matriculadas en el curso de opción de grado que presenten esta condición. Lo anterior de acuerdo con el Reglamento General de Estudiantes de Pregrado, Resolución del Consejo Superior No. 666 del 17 de diciembre de 2020, Artículo 38.

Para el efecto se firma el día ____ del mes _____ del año _____.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Nota: Este documento debe adjuntarse como parte de la legalización en el sistema Conexión UAO.