Bogotá, ***indicar la fecha de la solicitud***

**Señores**

**CONSEJO DE CARRERA**

**Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Universidad Distrital Francisco José de Caldas**

**ASUNTO: Solicitud aprobación modalidad de grado de Espacios Académicos de Posgrado.**

Cordial saludo,

Con base en lo establecido en el acuerdo 012 de 2022 del Consejo Académico y el acuerdo 02 de 2023 del Consejo de Facultad de Ingeniería, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con el código estudiantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi intención de radicar propuesta de trabajo de grado en modalidad **Espacios Académicos de Posgrado** en el(los) siguiente(s) posgrado(s):

***Posgrado 1:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Espacio Académico*** | ***No. Créditos*** |
| ***Se deben indicar los espacios académicos, entre 8 o 9 créditos que desee cursar y que estén dentro de la oferta del posgrado*** |  |
|  |  |
|  |  |

***Posgrado 2:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Espacio Académico*** | ***No. Créditos*** |
| ***Se deben indicar los espacios académicos, entre 8 o 9 créditos que desee cursar y que estén dentro de la oferta del posgrado*** |  |
|  |  |
|  |  |

Adjunto a la presente los siguientes documentos:

* Justificación sobre la pertinencia de los espacios académicos indicados en relación con el perfil de egreso, afinidad con los espacios académicos del programa de Ingeniería de pregrado y posible continuidad de la formación en el área de conocimiento del programa de posgrado.
* Carta de espacios académicos ofertados por el posgrado.

***Tengo conocimiento que para el presente trámite cumplo con los siguientes ítems:***

* ***Para que el trabajo de grado pueda ser desarrollado, el estudiante debe estar matriculado.***
* ***Para que el trabajo de grado pueda ser desarrollado, el estudiante debe contar con mínimo el 70% de su plan de estudios cursado y aprobado.***
* ***En caso que el estudiante repruebe un espacio académico de los correspondientes a la modalidad de grado, deberá optar por otra modalidad de grado.***
* ***La duración es de un periodo académico para cursar y aprobar la modalidad de espacios académicos de posgrado.***
* ***La aprobación de esta modalidad está sujeta a que el estudiante cuente con las renovaciones de matrícula mínimas para su desarrollo.***

Agradezco su atención.

Cordialmente:

*Incluir la firma del estudiante*

Datos del estudiante

Nombre:

Código:

Correo electrónico institucional: