Vigencia: 01-04-2025	**CENTRO DE SISTEMAS DE URABÁ**	
Versión: 06	**FORMATO PAZ Y SALVO PARA PRÁCTICAS**	

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:			
IDENTIFICACION:		**PROGRAMA:**	
JORNADA:		**SEDE:**	
ESTADO:	**ACTIVO_____ REINTEGRO_____ APLAZAMIENTO_____**		

FIRMAS PAZ Y SALVO

1. TERMINACIÓN MODULO ACÁDEMICO **FIRMA Y SELLO: _____**
Área Académica
Fecha:

2. FINANCIERO **FIRMA Y SELLO: _____**
Área de Cartera
Fecha:

3. PRÁCTICAS EMPRESARIALES **FIRMA Y SELLO: _____**
Área de Prácticas
Fecha:

OBSERVACIONES

(Para la firma de este a paz y salvo, el estudiante debe tener Carné de Estudiante vigente y afiliación a salud, para estudiantes de programas de salud deben tener adicionalmente el esquema de vacunación).