



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Bogotá

FACULTAD DE CIENCIAS
PROGRAMA ASIGNATURAS DE LIBRE ESCOGENCIA

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LAS ALE

1. He sido informado(a) de los prerrequisitos y contenido de la(s) materia(s) que hoy inscribo a través del Programa de Asignaturas de Libre Escogencia.

2. Soy conocedor(a) del horario de la(s) asignatura(s) y admito que el elegido es el que más me favorece.

3. Soy consciente de la responsabilidad que implica el hecho de cursar esta(s) asignatura(s) y considero que mis conocimientos y preparación son suficientes para cursarla con éxito.

4. He sido informado de las Normas que han sido establecidas por la Dirección Financiera de la Universidad Javeriana en cuanto a porcentajes de devolución en caso de retiro de alguna(s) asignatura(s).

5. Declaro que no soy ni he sido estudiante regular de la Carrera a la que pertenece esta asignatura

Firma Alumno _____

Fecha _____