Villavicencio, día de mes de 2024

Señores,

Dirección de Investigación – Universidad Santo Tomás, seccional Villavicencio

**Formato declaración Calidad de estudiante periodos 2024 – I y 2024- II**

Por medio de la presente yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante del programa académico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y aspirante a la Sexta Convocatoria Institución de Jóvenes Investigadores e Innovadores de la Universidad Santo Tomás seccional Villavicencio 2024 con el proyecto de joven investigador(a) titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que:

1. Conforme mi plan de estudios, mantendré la calidad de estudiante durante el periodo académico 2024 – 1 y 2024 – 2, al cumplir con las asignaturas que planeo cursar así:

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo académico | Asignaturas que espera sean cursadas |
| 2024 – 1 |  |
| 2024 – 2 |  |

1. Si por cualquier motivo perdiese la calidad de estudiante para alguno de los periodos académicos (incluyendo entrar a los periodos de práctica o trabajo de grado cuando estos no constituyen asignaturas que permitan mantener la calidad de estudiante), el convenio de apoyo académico tanto como mi participación en la convocatoria podrán suspenderse por parte de la Universidad Santo Tomás con las implicaciones jurídicas que tengan lugar.

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_