



UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA
VICERRECTORÍA DE DOCENCIA
UNIDAD DE APOYO A LA GESTIÓN DOCENTE

Uso Exclusivo de la
Sede Universitaria

Fecha de Recibo: _____

Recibido por: _____

**SOLICITUD DE REPROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES EVALUATIVAS
EN RAZÓN DEL CREDO RELIGIOSO**

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos		Nombre	
Identificación			
Teléfono			
Correo Electrónico			
Sede Universitaria			

ASIGNATURAS MATRICULADAS

Código	Asignatura	Grupo

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

CONSTANCIA

Yo _____, portador de la cédula o documento de identificación _____
en mi calidad de Pastor o Ministro de la Iglesia _____
Ubicada en _____ hago constar que el Sr. (Sra): _____
_____, cuyos datos figuran en la parte superior de este formulario, es miembro activo de nuestra iglesia y que
de realizar actividades académicas el (los) día(s) _____ contraviene nuestras creencias y, en
consecuencia, el derecho constitucional a la libertad religiosa.

Teléfono: _____ Correo Electrónico _____

Firma: _____ Fecha: _____

Sello

DECLARACIÓN JURADA DEL ESTUDIANTE

Yo, _____, número de cédula _____, bajo la gravedad del juramento y apercibido (a) de las consecuencias con las que la ley castiga el delito de perjurio¹, declaro que:

1. Soy miembro activo de la iglesia _____ por lo que me encuentro inhibido a participar en actividades académicas el (los) día(s) _____, lo cual contravendría mi credo religioso y en consecuencia afectaría el derecho a la libertad religiosa.
2. Que en este acto realizo la solicitud de reprogramación de actividades evaluativas y asumo la responsabilidad cuando, sin mediar justificación viable, no haga uso de las alternativas que la universidad me autorice.
3. He sido informado que la Universidad establece periodos para la solicitud de reprogramación de las actividades evaluativas, previo al inicio de cada periodo lectivo, por lo que las personas estudiantes que de forma extemporánea presentan la solicitud, deben atender las evaluaciones en las fechas del calendario institucional comunicadas en las orientaciones académicas.
4. Comprendo que la Universidad, por respeto a la libertad religiosa, realizará las adaptaciones necesarias, considerando la logística y razonabilidad económica.
5. Como estudiante de la UNED, declaro que la información proporcionada es veraz y me comprometo a cumplir con las obligaciones evaluativas en las fechas en que estas sean reprogramadas.

Nombre, firma e identificación de la persona declarante