



ALIANZA PARA EL SABER

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



Personería Jurídica No. 18778 Mineducación

Personería Jurídica No. 41 Mineducación

FECHA DE INSCRIPCIÓN _____

INGRESO AL PROGRAMA DE POSGRADO EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA _____

FOTOGRAFIA 3x4
CMS

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRES _____

RESIDENCIA PERMANENTE DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____
CIUDAD / DEPARTAMENTO _____ E-MAIL _____

ESTADO CIVIL SOLTERO (A) CASADO (A) OTRO _____

CÓNYUGE NOMBRE _____ OCUPACIÓN _____
DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

TRABAJA ACTUALMENTE? NO SI NOMBRE DE LA EMPRESA _____
CARGO _____
DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSITARIA

INSTITUCIÓN	CIUDAD	TÍTULO OBTENIDO

HA REALIZADO OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O DE POSTGRADO? NO SI CIUDAD _____

INSTITUCIÓN _____ PROGRAMA ACADÉMICO _____

FUENTE DE INFORMACIÓN O MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y DEL PROGRAMA ACADÉMICO

PRENSA RADIO TELEVISIÓN INTERNET REFERIDO

OTROS / CUALES _____

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

1. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DILIGENCIADO
2. FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA
3. FOTOCOPIA DEL TÍTULO PROFESIONAL O DIPLOMA DE BACHILLER
4. 2 FOTOS DE 3x4 CM. A COLOR

FIRMA

LA CONSIGNACIÓN POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN DEBERA REALIZARSE EN TESORERÍA, SEDE CALLE DE LOS ESTUDIANTES No. 10-20
EL VALOR DE LA INSCRIPCIÓN NO ES REEMBOLSABLE