REGISTRO AL CURSO DE ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS PARA ESTUDIANTES QUE CULMINARON SUS ESTUDIOS ENTRE EL 02-03-2009 HASTA EL 31-01-2017

MATRÍCULAS ORDINARIAS Y PAGO DE LOS CURSOS DEL 29-01-2019 AL 12-02-2019

MATRÍCULAS EXTRAORDINARIAS Y PAGO DE LOS CURSOS DEL 13-02-2019 AL 28-02-2019

|  |
| --- |
| **DATOS DEL POSTULANTE** |
| Fecha de registro |   | **Etnia (marque uno)** |
| Apellidos |   | Blanco |  |
| Nombres |   | Indígena |  |
| Cédula ID Nº. |   | Afroamericano |  |
| Certif. Votación Nº  |   | Negro |  |
| Teléf. celular |   | Mulato |  |
| Teléf. convencional |   | Montubio |  |
| Correo electrónico |   | Mestizo |  |
| Dirección domicilio |   | Otro (especifique) |  |
| **DATOS DE LA MAESTRÍA** |
| Maestría en: |
| Periodo de estudios de la maestría (dd-mm-aa) Ver requisitos en pág. web |
| Fecha inicio |   | Fecha finalización |   |
| **Opción de titulación** |
| Trabajo de titulación |   | Examen Complexivo |  |
| **INSTITUCIÓN DONDE LABORA** |
| Nombre: |   |
| Dirección: |   |
| Correo electrónico: |   |
| Teléfono: |   |
| Cargo: |   |

**Nota**: Dejo constancia haber revisado la programación presentada en la pág. web institucional en la que se presentan los cronogramas de las dos fases del proceso, y la legislación que rige este proceso, asumiendo el compromiso de dar fiel cumplimiento al mismo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ESTUDIANTE**