**REGISTRO AL OCTAVO CURSO Y EXAMEN DE ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS PARA ESTUDIANTES QUE CULMINARON SUS ESTUDIOS ENTRE EL 22-09-2009 AL 31-01-2017**

MATRÍCULAS ORDINARIAS Y PAGO DE LOS CURSOS DEL 23-09-2019 AL 07-10-2019

MATRÍCULAS EXTRAORDINARIAS Y PAGO DE LOS CURSOS DEL 08-10-2019 AL 23-10-2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | |
| Proyecto de titulación | | |  | | | | |
| **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**