

FORMATO INSCRIPCIÓN
Asignaturas de Posgrado Modalidad Opción de Grado
Con Proceso De Admisión

FECHA: ____/____/____ Período Académico para el cual solicita la inscripción _____
Día / Mes / Año

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Documento de Identidad: _____

Programa de Pregrado: _____

Correo electrónico: _____ Firma del Estudiante: _____

Importante: La inscripción de un aspirante no garantiza la aprobación para cursar esta modalidad de trabajo de grado. El estudiante deberá presentar y aprobar las pruebas de admisión al programa de posgrado al cual corresponden las asignaturas que va a inscribir y su aceptación estará sujeta al número de cupos disponibles en el programa.

INFORMACION SOBRE LAS ASIGNATURAS A CURSAR

Programa de Posgrado _____

CÓDIGO	NOMBRE ASIGNATURA	CRÉDITOS

AUTORIZACIÓN COORDINACIÓN CURRICULAR PREGRADO

Como Coordinador del programa curricular del programa de pregrado: _____
informo que el estudiante, cuyos datos aparecen en el presente formato, cumple los requisitos para inscribir su
trabajo de grado en el semestre académico _____, siempre y cuando apruebe las asignaturas que se
encuentra cursando en el presente semestre académico.

Observaciones: _____

NOMBRE
(Coordinador del programa curricular de pregrado)

FIRMA