

Anexo I

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN: ESPECIALIZACIONES

Dirección
de
Posgrados



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN: ESPECIALIZACIONES

IMPORTANTE:

1. Diligenciar el siguiente formulario en medio digital y letra imprenta.
2. Cualquier información adicional que no disponga de suficiente espacio en este formulario, puede anexarla en una hoja adicional debidamente firmada.
3. Lea cuidadosamente el formulario antes de diligenciarlo.

Inscripción No.

AÑO MES DIA
Fecha:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN AL QUE ASPIRA:

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:

LUGAR DE NACIMIENTO
(Departamento – Municipio):

FECHA DE NACIMIENTO
(DD-MM-AAAA):

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
[C.C. – C.E.]:

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

LIBRETA MILITAR No.

CLASE Y DISTRITO MILITAR:

EXPEDIDA EN:

GRUPO SANGUÍNEO:

EDAD:

ESTADO CIVIL:

EMPRESA DONDE LABORA:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

SUPERIOR INMEDIATO:

TELÉFONO OFICINA:

FAX OFICINA:

DIRECCIÓN RESIDENCIA:

CIUDAD:

TELÉFONO RESIDENCIA:

TARJETA PROFESIONAL:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

Fotografía tipo documento
del aspirante

INFORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL (Iniciar con la más reciente)

INSTITUCIÓN	TÍTULO ACADÉMICO OTORGADO	AÑO DE	PROMEDIO
-------------	---------------------------	--------	----------

		GRADUACIÓN	ARITMÉTICO		
PREMIOS Y DISTINCIONES ACADÉMICAS O PROFESIONALES					
NOMBRE DEL PREMIO O DISTINCIÓN	INSTITUCIÓN QUE LA OTORGÓ	REGIONAL, NACIONAL O INTERNACIONAL	AÑO		
SEMINARIOS, CURSOS O DIPLOMADOS REALIZADOS					
NOMBRE		INSTITUCIÓN	DURACIÓN [HORAS]		
HERRAMIENTAS TIC QUE MANEJA EL ASPIRANTE					
IDIOMAS	NIVEL DE DOMINIO [% ó Nivel MCER*]				INSTITUCIÓN QUE CERTIFICA EL NIVEL
	HABLA	LEE	ESCRIBE	TOTAL	

* Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas (A1, A2, B1, B2, C1, C2).

INFORMACIÓN LABORAL (Iniciar con su trabajo actual)

EMPRESA	CARGO	CONTACTO (Nombre y Cargo, Teléfono o Correo-e)	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN

ASPECTOS GENERALES

EXPONGA BREVEMENTE SU MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA ESPECIALIZACIÓN:
¿QUÉ OBJETIVOS PROFESIONALES INTENTA LOGRAR UNA VEZ CONCLUÍDA LA ESPECIALIZACIÓN?
INDIQUE EL GRADO DE COMPROMISO CON EL QUE ASUMIRÍA SUS ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (%):
FACTORES QUE PODRÍAN INFLUIR NEGATIVAMENTE EN SU PERMANENCIA EN LA TOTALIDAD DEL PROGRAMA:

FORMA COMO TIENE PREVISTO CUBRIR LA INVERSIÓN ECONÓMICA REQUERIDA POR EL PROGRAMA:
--

HA SOLICITADO ADMISIÓN A PROGRAMAS DE POSGRADO ANTERIORMENTE: SI () NO ()	FECHA		
INSTITUCIÓN:	AÑO	MES	DIA
PROGRAMA:			
ESTÁ CURSANDO UN PROGRAMA DE POSGRADO ACTUALMENTE: SI () NO ()	FECHA		
INSTITUCIÓN:	AÑO	MES	DIA
PROGRAMA:			

El interés que tiene en este programa de especialización de la UIS está basado fundamentalmente en (marque con una X):

PLAN DE ESTUDIOS	PROFESORES	UNIVERSIDAD	PRECIO	HORARIO	OTRO (¿CUAL?)

Se enteró del programa por medio de (marque con una X):

VOLANTES O AFICHES	AVISO DE PRENSA	CORREO-E	SITIO WEB	REFERENCIA PERSONAL	OTRO (¿CUAL?)

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y AUTORIZO A LA UNIVERSIDAD PARA VERIFICARLA Y CONSULTAR MI NOMBRE EN CENTRALES DE RIESGO CREDITICIO, ASÍ COMO REPORTARME ANTE LAS MISMAS EN CASO DE MOROSIDAD DE PAGO. LA COMPROBACIÓN DE FALSEDAD O TERGIVERSACIÓN DE LOS DATOS SUMINISTRADOS INVALIDA LA PRESENTE SOLICITUD. EN CASO DE SER ADMITIDO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS Y REGLAMENTOS DE LA UIS, ACEPTANDO LAS RESPONSABILIDADES PROPIAS DE LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA, EL PROYECTO EDUCATIVO DEL PROGRAMA Y ACATAR LAS DECISIONES DE LAS DIFERENTES AUTORIDADES UNIVERSITARIAS. DECLARO QUE NO ME ENCUENTRO SUSPENDIDO DEL EJERCICIO DE MI PROFESIÓN Y BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INDICO QUE NO ME ENCUENTRO SUJETO A INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD, IMPEDIMENTO, CONFLICTO DE INTERÉS O PROHIBICIÓN ALGUNA PARA SER ADMITIDO COMO ESTUDIANTE DE POSGRADO DE LA UIS.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

CÉDULA DE CIUDADANIA: _____