

ANEXO 3

RECONOCIMIENTO A:

MEJOR EXPERIENCIA EN LA CATEDRA DE ESTUDIOS AFROCOLOMBIANOS

1. INFORMACIÓN GENERAL:

Municipio:	
Provincia:	
Institución Educativa:	
Nombre del Rector(a):	
Correo Institucional:	
Número de Contacto:	
Nombre del Docente Responsable:	

2. INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA:

Enlace del Video:	
-------------------	--

3. INFORMACIÓN ADICIONAL:

TRES (3) EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	
Imagen 1:	
Descripción imagen 1	
Imagen 2:	

Descripción Imagen 2	
Imagen 3:	
Descripción imagen 3	

4. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (D / M / A)

5. FIRMAS DE QUIEN PRESENTA LA INSCRIPCIÓN:

Firma del Rector(a)

Firma del Docente Responsable