

FECHA:	Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.
---------------	---

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nombre completo:			
Programa:		Facultad:	
Semestre:		Sede:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

TIPO DE CURSO:

Cursos Libres:	Especifique el nombre del curso libre a realizar.
-----------------------	---

Cursos Especiales de Pregrado (Marque un nivel)	Niveles						
	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐	7 ☐

Curso de Posgrado (Marque un nivel)	Niveles			
	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

Compromiso del Estudiante:

Yo, **(NOMBRE COMPLETO DEL (LA) ESTUDIANTE)**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° _____, me comprometo a:

1. Asistir de forma puntual a **mínimo el 80% de las clases programadas** para el curso indicado, y encender la cámara en los encuentros virtuales.
2. Obtener **una nota final mínima de 3.5 (Para el caso de haber escogido la opción de cursos libres)**. De lo contrario, no podré aplicar a ninguna convocatoria por parte del Centro de Lenguas y la Oficina de Relaciones Internacionales en los siguientes dos semestres académicos.
3. A observar una conducta responsable y respetuosa hacia mi docente, el Centro de Lenguas y compañeros.

REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN A CURSOS DE IDIOMAS:

Cursos Libres: son cursos dirigidos a todos los estamentos universitarios, los cuales no aplican para procesos de grados.

1. Ser estudiante, docente, administrativo o graduado de la Universidad de La Guajira.
2. Haber aprobado el examen diagnóstico del nivel a cursar o haber aprobado el curso anterior, si el curso lo requiere.



ACTA DE COMPROMISO PARA INSCRIPCION A CURSOS DE IDIOMAS



Cursos Especiales de Pregrado: cursos intensivos dirigidos a estudiantes de pregrado, los cuales son homologables a los niveles de inglés como requisitos de grado.

1. Estar en noveno semestre en adelante.
2. No tener el inglés matriculado al momento de realizar la inscripción.
3. Realizar el pago correspondiente.

Curso de Posgrado: cursos dirigidos a estudiantes de postgrado, los cuales son homologables a los niveles de inglés como requisitos de grado.

1. Ser estudiante de Maestrías o doctorados de la Universidad de La Guajira.
3. Haber aprobado el examen diagnóstico del nivel a cursar, cursar o haber aprobado el curso anterior, si el nivel lo requiere.

Atentamente,

Firma del Estudiante: _____

Nombres y Apellidos: _____

C.C. N°: _____

Celular: _____

DOCUMENTO CONTROLADO