

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
REPRESENTANTE DE LOS ESTUDIANTES ANTE PROGRAMA ACADÉMICO 2024**

DATOS CANDIDATO PRINCIPAL

NOMBRES Y APELLIDOS

INFORMACIÓN DE CONTACTO

CEDULA No. CELULAR

DIRECCIÓN CIUDAD

CORREO ELECTRÓNICO

FOTO

INFORMACIÓN ACADÉMICA

PROGRAMA ACADÉMICO A REPRESENTAR SEMESTRE

CÓDIGO PORCENTAJE CRÉDITOS CURSADOS Y APROBADOS

PROMEDIO ACADÉMICO GENERAL ACUMULADO

FIRMA CANDIDATO

DATOS GENERALES

FECHA DE INSCRIPCIÓN

HORA DE INSCRIPCIÓN

El suscrito aspirante, con la firma del presente formulario, declara bajo la gravedad de juramento, de forma libre, espontánea y consiente, que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses y/o prohibición, previstas en la Constitución Política de Colombia, en las Leyes, especialmente en las normas institucionales y estatutarias de Unitrópico.

El aspirante declara bajo la gravedad de juramento, de forma libre, espontánea y consiente, No estar incurso en sanción académica, ni tener y haber obtenido sanción disciplinaria, ni de Ley.

Entrega de fotografía: SI ____ NO ____

USO EXCLUSIVO ENTES DE CONTROL

EL CANDIDATO CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS

	SI	NO			
SEMESTRE			ADMISIONES Y REGISTRO	V.B.	
PORCENTAJE CRÉDITOS CURSADOS Y APROBADOS			ADMISIONES Y REGISTRO	V.B.	
SANCIÓN ACADÉMICA Y DISCIPLINARIA			PRESIDENTE CONSEJO DE FACULTAD	V.B.	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCIÓN

Nombre:

Firma:

LIDER DE PROGRAMA ACADÉMICO