

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario de Inscripción** | | | | **Fecha D M A­­** | | | | |
| **Programa:** | |  | | | | | | |
| ***Información Personal*** | | | | | | | | |
| Primer apellido:\* | | | | | | Segundo apellido:\* | | |
| Nombre completo:\* | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: \* | | | | | Edad: | | | Teléfono:\* |
| No. de identificación: \* | Expedida en:\* | | | | | | | Estado civil: |
| Dirección:\* | | | | | Ciudad:\* | | | País:\* |
| E-mail:\* | | | | | | Celular:\* | | |
| Cuenta Skype:\* | | | Contacto Facebook:\* | | | | | |
| ***Formación Académica*** | | | | | | | | |
| **Universidad** | | **Título** | | | | | **Fecha de grado** | |
|  | |  | | | | |  | |
| ***Información Laboral*** | | | | | | | | |
| Empresa: | | | | | | Sector económico: | | |
| Cargo: | | | | | | E-mail: | | |
| Dirección empresa: | | | | | | | | Teléfono: |

**Compromisos y aclaraciones**

**Compromisos:**

Enviar la siguiente documentación en físico o por medio electrónico:

* + Formulario original firmado a puño y letra.
  + Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
  + Fotocopia del Diploma o Acta de Grado.

**Aclaraciones:**

* + El participante declara que los anteriores datos son verídicos.
  + La asistencia al Diplomado es obligatoria.

**Condiciones y restricciones:**

* + El participante se compromete a participar activamente del programa y a cumplir todos los requisitos de formación, teniendo una actitud positiva y disponibilidad en el proceso virtual de aprendizaje.
  + No se puede suministrar el usuario y contraseña a ninguna persona para que pueda acceder al campus sin estar matriculado.

------------------------------------------------------------------------------------------------

**FIRMA ESTUDIANTE**

**C.C.**