

|  |  |
| --- | --- |
| **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.**