|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR****COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS** | Código:FR-DO-007 |
| Versión: 1 |
| FORMATO PARA:**INSCRIPCIÓN CURSO DE EDUCACION NO FORMAL** **O TRABAJO DE GRADO** | Fecha: 14/08/2019 |
| Proceso **Docencia** | Página 1 de 1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **T.I.**  | **C.C.** | **Número de documento** | **Fecha Inscripción:** |
| **Día**  |  **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **Dirección:** | **Celular Número:** |

1. Si va a realizar inscripción como curso de Educación no formal, únicamente diligencie la siguiente casilla:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Curso ó seminario:** |  |

1. Si va a solicitar la inscripción del trabajo de grado diligencie la información que a continuación se detalla y adjunte los recibos de los derechos pecuniarios establecidos.

**OPCIONES DE GRADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa Académico:** |  |

Al frente de la opción escogida por usted escriba el nombre de la misma.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasantía:** |  |
| **Producción académica:** |  |
| **Proyecto empresarial:** |  |
| **Curso de profundización:** |  |

Si eligió pasantía diligencie los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la empresa:** |  |
| **NIT de la empresa:** |  |
| **Municipio:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Nombre representante legal:** |  |
| **Responsable interno designado:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del estudiante** | **CUMPLE CON LOS REQUISITOS ACADÉMICOS**  |
|  | **FIRMA REGISTRO ACADÉMICO** | **día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |

**Original:** Coordinación Académica **Copia:** Registro Académico