|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción: Descripción: escudo u de a** | **FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUDES – POSGRADOS** |
| **FACULTAD DE INGENIERÍA** **CENTRO INVESTIGACIÓN Y POSGRADOS** | **Fecha de diligenciamiento** |
| Haga clic para fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de solicitud:** | **Notificar la respuesta por correo electrónico:** |
| Elija un elemento. | [ ]  SI [ ]  NO  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre para el cual requiere la solicitud** | Ejemplo: 2020/1  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |  |
| **Nombre completo:** | **Documento ID No:** |
|  | Número. |
| **Correo electrónico institucional:** | **Teléfono fijo:** | **Celular:** |
| e-mail institucional. | Número. | Número. |

|  |
| --- |
| **Justificación de la solicitud:** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL POSGRADO** |  |
| **Programa Académico de Posgrado:** |
| Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRABAJO DE GRADO**  |  |
| **Tipo del trabajo de grado**: | **Estado proyecto:** |
| [ ]  Monografía (Esp.) [ ]  Trabajo de investigación (MSc) [ ]  Tesis (PhD) | [ ]  Propuesta[ ]  Trabajo final | [ ]  Prórroga |
| **Título del trabajo del grado**: | Indique porcentaje de avance del proyecto: |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Ej: 45%. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del director:** | **Correo electrónico institucional:** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | e-mail institucional. |

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |  |
| **Nombre del grupo de investigación:** |
| Haga clic para escribir texto. |
| **Nombre del director del grupo de investigación:** | **Correo electrónico institucional:** |
| Haga clic para escribir texto. | e-mail institucional. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PASANTÍA** |  |
| **Ciudad:** | **País:** | **Fecha inicio:** | **Fecha terminación:** | **Pasantía:** |
| Escriba ciudad. | Escriba el País. | Haga clic para fecha. | Haga clic para fecha. | [ ]  Parcial [ ]  Final |
| **Universidad, Centro o Instituto de la pasantía:** | **Entidad o proyecto que financia pasantía:** | **¿Requiere carta AVAL?** |
| Haga clic para escribir texto. | Haga clic para escribir texto. | [ ]  SI [ ]  NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AJUSTE O MATRÍCULA EXTEMPORÁNEA**  |  |  |
| **AÑO/Semestre:** | **Ajuste de matrícula:**¿El estudiante ya canceló la liquidación de matrícula? | **Eximir recargo matrícula:**¿Exime del recargo del 15% por Matrícula Extemporánea? |
| Ej: 2018/1. | [ ]  SI [ ]  NO | [ ]  SI [ ]  NO |
| **Autorizo al Comité de Asuntos Estudiantiles de Posgrado del Consejo Académico, para que, en mi nombre, oficialice mi matrícula del semestre académico**  |
| [ ]  SI [ ]  NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código:** | **Nombre del curso:** | **Grupo:** | **EXENCIONES** (escriba los códigos de cursos que se eximen) |
| **Prerrequisitos:** | **Correquisitos:** |
| Código. | Haga clic aquí para escribir. | Grupo. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Código. | Haga clic aquí para escribir. | Grupo. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Código. | Haga clic aquí para escribir. | Grupo. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Código. | Haga clic aquí para escribir. | Grupo. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Código. | Haga clic aquí para escribir. | Grupo. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Código. | Haga clic aquí para escribir. | Grupo. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Código. | Haga clic aquí para escribir. | Grupo. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |

**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

|  |
| --- |
| **Uso exclusivo del CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADOS** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semestre de ingreso:** | **Último semestre cursado:** | **Caso SOFFI No** | **Tiempo de prórroga** (meses): |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Número. | Número. |
| **Observaciones y comentarios:** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |