|  |
| --- |
|  **DATOS DE LA ACTIVIDAD DE EDUCACION CONTINUA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la actividad** |  |
| **Código de la actividad** | Ver instructivo  |
| **Tipo de Actividad** | **Seminario** |  | **Taller** |  | **Congreso** |  | **Semana** |  |
| **Capacitación** |  | **Foro** |  | **Conferencia** |  | **Curso De Profundización** |  |
| **Simposio** |  | **Curso** |  | **Diplomado** |  | **Curso Especializado** |  |
| **Otro** |  |
| **Fecha de inicio** |  | **Fecha de finalización** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ASPIRANTE** |

Nota: los datos aquí solicitados, serán los que se deberán incluir como requisitos para la inscripción a la actividad

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Documento de identificación** |  |
| **Número de identificación** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Sexo** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Dirección** |  |
| **Estrato** |  |
| **Ciudad** |  |
| **Departamento** |  |
| **País** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Vinculación con la UFPS** | **Estudiante UFPS** |  | **Docente**  |  | **Egresado** |  | **Personal Externo** |  |

Dependiendo de la vinculación a la actividad se deberán diligenciar las tablas descritas a continuación.

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTES UFPS** |
| **Código institucional** |  |
| **Programa al que pertenece** |  |
| **Semestre que cursa**  |  |

|  |
| --- |
| **PERSONAL EXTERNO O EGRESADO** |
| **Profesión** |  |
| **Empresa donde labora** |  |
| **Cargo que desempeña** |  |

|  |
| --- |
| **DOCENTE** |
| **Institución** |  |
| **Departamento al que pertenece** |  |
| **Profesión** | (Título de pregrado) |
| **Nivel de formación máximo** |  |

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE FACTURACION** |
| **Si usted desea que se le facture por favor indicar** |
| **Razón social** |  |
| **RUT** |  |
| **Dirección** |  |
| **Ciudad** |  |
| **Nombre del remitente de la factura** |  |