PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

CURSO DE PROFUNDIZACIÓN I \_\_\_\_ II \_\_\_\_ SEMESTRE de 20\_\_

|  |
| --- |
| **RETOS Y PERSPECTIVAS DEL TRABAJO SOCIAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |  |
| Nombre y Apellido  |
| Código  | Cédula  |
| Teléfono fijo  |  | Teléfono celular  |
| Dirección residencia  |
| Correo electrónico  |

|  |
| --- |
| **OCUPACIÓN** |
| Si está vinculado laboralmente diligencie los siguientes campos: |
| Cargo  |
| Empresa  |
| Dirección Teléfono  |
| Antigüedad Jefe Inmediato  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE PAGO**  |
| Número de consignación  |
| Fecha de consignación  |
| Observaciones  |

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

 FIRMA ESTUDIANTE (Fecha)

**Observaciones para el estudiante:**

* Requisito indispensable, promedio acumulado mínimo 3,1
* Haber cursado y aprobado todas las asignaturas del pensum correspondiente

**Anexar al presente formulario los siguientes documentos:**

* Fotocopia Constancia de Terminación de Materias (Sujeto a verificación)
* Fotocopia de la Matrícula Automática, en donde tengan matriculado la materia Proyecto de Grado. (se baja de divisist)
* Original y fotocopia de la consignación por valor de $ que corresponden al valor del curso de profundización, deberá realizarse recaudo de las inscripciones CUENTA DE AHORROS BANCO DEL BANCO CORRESPONDIENTE.

***A la original y copia de la consignación favor colocarle en la parte de atrás los siguientes datos: Nombre completo del estudiante, número de cédula, dirección, teléfono, código, correo electrónico.***