# UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



FOTO RECIENTE

**FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACIÓN PROYECTO CURRICULAR ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS EDUCATIVOS INSTITUCIONALES**

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Formulario No. Periodo Académico

# INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y apellidos Documento de identidad Lugar de expedición Lugar y fecha de nacimiento Dirección residencia Teléfono Dirección Oficina Teléfono Celular Email

# FORMACIÓN ACADEMICA

**PREGRADO Y POSTGRADO**

Universidad Título obtenido Fecha de iniciación Fecha de terminación Título de la tesis de grado

Síntesis de la tesis de grado

Observaciones

Universidad Título obtenido Fecha de iniciación Fecha de terminación Título de la tesis de grado

Síntesis de la tesis de grado

Observaciones

# EXPERIENCIA LABORAL

(Relacione desde el último cargo desempeñado)

Nombre de la Entidad Dirección y teléfono Cargo desempeñado Fecha de iniciación y terminación Actividades y/o proyectos realizados

Nombre de la Entidad Dirección y teléfono Cargo desempeñado Fecha de iniciación y terminación Actividades y/o proyectos realizados

# INFORMACIÓN ADICIONAL

Asociaciones profesionales a las que pertenece

Revistas profesionales y técnicas a las que está suscrito o que lee habitualmente

¿Por qué razones desea Usted realizar esta Especialización?

Incluya aquí cualquier información adicional que considere se deba tener en cuenta en el estudio de su solicitud

**FIRMA DEL ASPIRANTE**

**ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD**

**ADMITIDO**

**APLAZADO**

**RECHAZADO**

Observaciones