



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - EGRESADOS

ELECCIONES INSTITUCIONALES DE REPRESENTANTES ANTE CONSEJO DE FACULTAD DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN

Declaro que conozco las disposiciones de la Resolución Rectoral No. xxx, por la cual se convocaron las elecciones, y para efectos de la inscripción, mis datos para confrontación de los requerimientos son:

Nombre Completo:

No. Documento de Identidad y lugar de expedición:

Correo electrónico:

No. Contacto:

Facultad a la que se postula:

Programa Académico del cual es egresado

Foto 3*4

Con el presente formulario anexo:

- fotocopia del carné institucional.
- fotocopia de cédula de ciudadanía.
- fotocopia del Acta individual de Grado.
- Propuesta de Trabajo.

Firma