



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN

### HOMENAJE INSTITUCIONAL NOCHE DE LA EXCELENCIA – 2025

Para diligenciar este documento por favor tener presente las disposiciones contenidas en la Resolución que regula el homenaje institucional, principalmente lo siguiente:

- Cada reconocimiento se adjudicará previa revisión del cumplimiento de los requisitos y valoración pertinente por parte del Comité Evaluador.
- No se permitirá la auto postulación a excepción de la categoría “Culminación de Estudios Superiores”.
- Toda postulación deberá realizarse en físico sobre el presente formulario, adjuntando, al menos una fuente fidedigna, válida y susceptible de comprobación que soporte el cumplimiento de los requisitos en cada categoría. El Comité Evaluador se reservará el derecho de solicitar documentación y/o aclaraciones adicionales para completar la postulación, si lo consideran necesario.
- Los responsables de la recepción y consolidación, deberán remitir las postulaciones a la oficina de Secretaría General en las fechas que se programen para tal efecto. Aquellas que se realicen fuera de los términos establecidos, se tendrán por no presentadas.

Importante: Los datos personales registrados en este formulario serán tratados conforme a la Política Institucional de tratamiento de datos personales, los cuales deben estar correctamente consignados ya que será el canal de contacto con la persona responsable de la postulación y el postulado.

#### DATOS DE QUIEN POSTULA

<b>Nombre Completo:</b>	<b>Cargo Institucional y Programa Académico o Área al que pertenece:</b>
<b>Correo Electrónico Institucional:</b>	<b>Contacto Telefónico:</b>

#### DATOS DEL POSTULADO

Si es parte de la FUP, consignar		
<b>Nombre completo:</b>	<b>Cargo Institucional y Programa Académico o Área al que pertenece:</b>	
Si es una persona o una entidad externa, consignar		
<b>Nombre completo de la persona o entidad externa:</b>	<b>Nombre de quien asistirá y recibirá el reconocimiento, consignar su cargo en la entidad:</b>	
Datos complementarios		
<b>Identificación: Tipo:</b> (CC, Nit)  <b>No.:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>	<b>Contacto Telefónico</b>

**Indicar con una X la Categoría en la que postula:** *(Tener presente las condiciones dispuestas en la Resolución)*

- |                                                                |                                                             |                                                  |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mejor Docente Investigador            | <input type="checkbox"/> Culminación de Estudios Superiores | <input type="checkbox"/> Egresados FUP           |
| <input type="checkbox"/> Mejor Docente en Innovación Educativa | <input type="checkbox"/> Espíritu de Servicio               | <input type="checkbox"/> Arte, Cultura y Deporte |
| <input type="checkbox"/> Mejor Estudiante Investigador         | <input type="checkbox"/> Excelencia Administrativa          |                                                  |

*Nota. Las categorías que no están relacionadas será porque la postulación está a cargo de áreas específicas.*



**De acuerdo a los requisitos de la categoría, Justifique de manera objetiva las razones que soportan la postulación. Por favor tener presente que el reconocimiento dependerá de los argumentos expuestos en este documento. (si requiere más espacio puede adjuntar el documento a este formato)**