

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

HOMENAJE INSTITUCIONAL NOCHE DE LA EXCELENCIA

Para diligenciar este documento 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.
- Quien desee postular, podrá hacerlo sobre una persona por cada categoría.
- Las postulaciones deberán realizarse teniendo en cuenta las condiciones descritas en la Resolución.
- Toda postulación deberá realizarse en físico sobre el presente formulario, adjuntando:
 - Copia de identificación si es persona natural / Copia de Rut si es persona jurídica
 - al menos una fuente fidedigna, válida y susceptible de comprobación que soporte el cumplimiento de los requisitos en la categoría en que se postula.
- 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, y serán el canal de contacto con la persona responsable de la postulación y con el postulado.

DATOS DE QUIEN POSTULA

Nombre Completo:	No. Identificación:
Programa Académico o Área al que pertenece:	Cargo Institucional:
Correo Electrónico:	Contacto Telefónico:

DATOS DEL POSTULADO

Si es parte de la FUP, consignar		
Nombre completo:	Calidad en la que le postulan: (Ej. estudiante, administrativo, docente)	
	Programa o área al que pertenece:	
C.C. No.:	Correo Electrónico:	Contacto Telefónico
Si es una persona jurídica externa, consignar		
Nombre completo de la entidad:	Nombre de quien recibirá el reconocimiento:	
	Cargo en la entidad:	
NIT. No.:	Correo Electrónico:	Contacto Telefónico

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"/> Mejor Estudiante Investigador | <input type="checkbox"/> Espíritu de Servicio | <input type="checkbox"/> Particulares | <input type="checkbox"/> Trayectoria |
| <input type="checkbox"/> Mejor Docente en Innovación Educativa | <input type="checkbox"/> Culminación de Estudios Superiores | <input type="checkbox"/> Liderazgo | <input type="checkbox"/> Excelencia Administrativa | <input type="checkbox"/> Egresados |

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

De acuerdo con las condiciones dispuestas en la categoría señalada, Justifique de manera objetiva las razones que soportan su postulación.