



FORMULARIO DE POSTULACIÓN

HOMENAJE INSTITUCIONAL NOCHE DE LA EXCELENCIA – 2024

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”.
- Quien desee postular, podrá hacerlo sobre una persona por cada categoría.
- 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

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:	Cargo Institucional:	
	Programa o área al que pertenece:	
Si es una persona jurídica externa, consignar		
Nombre completo de la entidad:	Nombre de quien recibiría el reconocimiento:	
	Cargo en la entidad:	
Datos complementarios		
Identificación: Tipo: (CC, 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"/> Culminación de Estudios Superiores | <input type="checkbox"/> Liderazgo |
| <input type="checkbox"/> Mejor Docente en Innovación Educativa | <input type="checkbox"/> Particulares | <input type="checkbox"/> Excelencia Administrativa |
| <input type="checkbox"/> Mejor Estudiante Investigador | <input type="checkbox"/> Espíritu de Servicio | <input type="checkbox"/> Egresados FUP |

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



De acuerdo al perfil requerido en la categoría señalada, Justifique de manera objetiva las razones que soportan la postulación. *(si requiere más espacio puede adjuntar el documento a este formato)*