

SOLICITUD DE GRADO

Programas de posgrado

Pegar
FOTO
fondo azul

CÓDIGO DEL ESTUDIANTE	NOMBRE DEL PROGRAMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PERSONALES

Su nombre en el diploma aparecerá como está registrado en la cédula. Cualquier cambio genera costos adicionales.

1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	NOMBRE(S)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		ESTADO CIVIL
TIPO	NÚMERO	LUGAR DE EXPEDICIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRUPO SANGUÍNEO A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> FACTOR RH + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>		1. Soltero <input type="checkbox"/> 2. Casado <input type="checkbox"/> 3. Religioso <input type="checkbox"/> 4. Otro <input type="checkbox"/>
ESTRATO SOCIAL - SERVICIOS PÚBLICOS		TOGA
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		ESTATURA <input type="text"/> TALLA <input type="text"/>

INFORMACIÓN DE RESIDENCIA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	BARRIO	CIUDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL 1	E-MAIL 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DE FAMILIAR QUE INFORME DE USTED (DIFERENTE A LOS PADRES)

NOMBRE COMPLETO	EMPRESA DONDE LABORA	TELÉFONO	CIUDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	CIUDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO Y EXTENSIÓN	FAX	CARGO QUE OCUPA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		FECHA DE INGRESO
		DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>

FECHA DE SOLICITUD		
DD <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	AAAA <input type="text"/>

FIRMA

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios en calidad de titular(es) de la información de manera libre, expresa e informada, autorizo a LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA o a la persona natural o jurídica a quién este encargue, a recolectar, almacenar, utilizar, circular, suprimir y en general, a usar mis datos personales para el cumplimiento de las siguientes finalidades: (i) Gestión de PQR, (ii) publicidad y prospección comercial, (iii) Enseñanza universitaria o superior. Declaro que he conocido la Política de tratamiento de datos personales publicada en www.usbcali.edu.co

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR

- Fotocopia ampliada y legible del documento de identidad (cédula de ciudadanía o extranjería)
- Fotocopia legible del diploma o acta de grado del título profesional
- Una (1) foto actual fondo azul (3x4 cm), en archivo adicional adjunto.
- Acta de sustentación del proyecto de grado

Esta solicitud, previamente diligenciada y adjuntando los documentos exigidos, se debe radicar en la fecha establecida dentro del cronograma de grados.