



UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ CALDAS
FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACIÓN
MAESTRÍA EN COMUNICACIÓN – EDUCACIÓN
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN No. _____

FOTO
4 cm X 3cm

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ASPIRANTES A POSTGRADOS

Periodo Académico **2023-1** Fecha(AAAA-MM-DD) AAAA MM DD

Proyecto Curricular **Maestría en Comunicación - Educación** Código 191

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES:

APELLIDOS:

Tipo de documento: T.I. C.C. C.E. No. Documento: Lugar Expedición:
Lugar de nacimiento Fecha de Nacimiento: AAAA MM DD
Dirección residencia: Teléfono residencia:
Dirección oficina: Teléfono oficina:
Email: Fax: Celular:
Profesión:

INFORMACIÓN ACADÉMICA (Pregrado)

Institución:
Programa Académico:
Fecha de Grado Título Obtenido:
Título Tesis de Grado:

INFORMACIÓN ACADÉMICA (Posgrado)

Institución:
Programa Académico:
Fecha de Grado AAAA MM DD Título Obtenido:
Título Tesis de Grado:

Indique el tiempo total de su experiencia laboral en general: Años

Pertenece a algún grupo de investigación: SI NO Cuales:

Tiene Publicaciones: SI NO

EXPERIENCIA LABORAL Y PROFESIONAL – DOCENTE Y/O ADMINISTRATIVA

Nombre de la Empresa:
Dirección de la Empresa: Teléfono:
Cargo Desempeñado:
Años de experiencia:
Actividad y/o Proyecto realizados:

FIRMA ASPIRANTE

ESPACIO PARA USO DE LA UNIVERSIDAD

ADMITIDO APLAZADO RECHAZADO

OBSERVACIONES: