



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	2024-1	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:					