



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 | 2018-1 | 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 | | | | Titulo Obtenido: | | | |
| Titulo Tesis de Grado: | | | | | | | |

INFORMACIÓN ACADÉMICA (Posgrado)

| | | | | | | | |
|------------------------|------------|------------------|--|--|--|--|--|
| Institución: | | | | | | | |
| Programa Académico: | | | | | | | |
| Fecha de Grado | AAAA MM DD | Titulo Obtenido: | | | | | |
| Titulo 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

| | | | | | | | |
|------------------------------------|------------|-----------------------|------------|--|-----------|--|--|
| Nombre de la Empresa: | | | | | | | |
| Dirección de la Empresa: | | | | | Teléfono: | | |
| Fecha de Inicio: | AAAA MM DD | Fecha de Terminación: | AAAA MM DD | | | | |
| Cargo Desempeñado: | | | | | | | |
| Actividad y/o Proyecto realizados: | | | | | | | |

FIRMA ASPIRANTE

ESPACIO PARA USO DE LA UNIVERSIDAD

| | | | | | |
|----------|--|----------|--|-----------|--|
| ADMITIDO | | APLAZADO | | RECHAZADO | |
|----------|--|----------|--|-----------|--|

OBSERVACIONES: