



FECHA	DD	MM	AAAA
-------	----	----	------

DATOS BÁSICOS ESTUDIANTE

Nombre _____ Semestre _____
Código _____ Cédula _____
Programa _____ E-mail _____
Teléfono _____ Celular _____
Promedio Académico _____ Dirección residencia _____

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa _____ Teléfono _____
Dirección _____ Contacto _____

TIPO DE FORMACIÓN

Especialización _____ Profesional _____ Tecnología _____
Auxilio por primera vez SI _____ NO _____ # de semestres que ha recibido auxilio _____

TIPO DE AUXILIO

Convenio _____ Beca _____ Hermandad _____ Deporte _____ Empleado _____ Afrocolombiano _____
Otro _____ ¿Cuál? _____

OBSERVACIONES:

TENGA EN CUENTA QUE EN CASO DE SER APROBADO ESTARÁ SUJETO A UN CONTRATO DE CONTRAPRESTACIÓN

Firma estudiante

Firma de quien aprueba