|  |  |
| --- | --- |
| D:\Users\aplaneacion3\Documents\Desktop\Boris\Escudo UDFJC.png | **FORMATO DE SOLICITUD DE PRE- AVAL DE CURSO CORTO Y/O CERTIFICACIÓN TÉCNICA COMO ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA DE FORMACIÓN PARA OPCIÓN DE GRADO** |
| **TECNOLOGÍA EN ELECTRÓNICA, INGENIERÍA EN CONTROL Y AUTOMATIZACIÓN E INGENIERÍA EN TELECOMUNICACIONES** |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Nombres y apellidos: |  |
| Cédula de ciudadanía:  |  | Código: |  |
| Correo electrónico: |  | Celular: |  |
| Programa que cursa: |  |
| Porcentaje de avance de su plan de estudios: |  |
| **ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA DE FORMACIÓN PARA LA QUE SOLICITA AVAL (Marque con una X)** |
| Curso corto: |  | Certificación técnica |  |
| **DATOS DEL CURSO CORTO O CERTIFICACIÓN TÉCNICA** |
| Nombre de la organización formadora o certificadora: |  |
| NIT de la organización:  |  |
| Nombre del curso corto o certificación técnica: |  |
| Duración en horas en el caso de cursos |  |
| Fecha estimada de inicio del curso y/o certificación:  |  | Fecha estimada de fin del curso y/o certificación:  |  |
| Fecha de aplicación de la prueba para la certificación técnica. |  |
| Contenidos del curso corto y/o certificación técnica. |  |
| Dirección de la página web (si la hay) dónde se oferte el curso corto o la certificación técnica:  |  |
| Justificación breve de la pertinencia del curso y/o certificación técnica con su programa de formación: |  |
| Documentos anexos: | Contenidos programáticos del curso y/o certificación |
| **DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE** |
| El(la) estudiante declara que:* Ha aprobado el 50% o más de los créditos académicos del programa académico antes de hacer esta solicitud.
* Asumirá el costo del curso corto la certificación técnica, si lo tuviere.
* La información entregada en este formato y sus anexos es verídica. Por tanto, si se demuestra irregularidad, asumirá las sanciones, si las hubiere según el estatuto estudiantil y/o la ley colombiana.
 | **Firma del(a) estudiante** |
|  |
| **ESPACIO PARA EL COORDINADOR O PROGRAMA CURRICULAR** |
| **Nombre del Coordinador** | **Decisión** | **Firma** | **Fecha** |
|  |  |  |  |